

Rif. Pratica VV.F. n.

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO DELL' IMPIANTO<sup>1</sup>**

(non ricadente nel campo di applicazione del dm 22 gennaio 2008, n. 37)

|                                                                                       |          |                                                                        |  |                                         |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--------|
| Il sottoscritto installatore                                                          |          | Cognome                                                                |  | Nome                                    |        |
| domiciliato in                                                                        |          | Indirizzo                                                              |  | n. civico                               | c.a.p. |
| provincia                                                                             | telefono | nella sua qualità di                                                   |  | comune                                  |        |
| dell'impresa                                                                          |          | operante nel settore                                                   |  | titolare, legale rappresentante.        |        |
| con sede in                                                                           |          | ragione sociale                                                        |  | elettrico, protezione antincendio, etc. |        |
| Indirizzo                                                                             |          | n. civico                                                              |  | c.a.p.                                  |        |
| comune                                                                                |          | provincia                                                              |  | telefono                                |        |
| indirizzo di posta elettronica                                                        |          | indirizzo di posta elettronica certificata                             |  |                                         |        |
| P. IVA                                                                                |          | iscritta nel registro delle imprese di cui al D.P.R. 7/12/1995, n. 581 |  |                                         |        |
| della C.C.I.A.A. di                                                                   |          | Partita Iva                                                            |  | n°                                      |        |
| ovvero                                                                                |          | provincia                                                              |  |                                         |        |
| specificare uno degli altri casi previsti dall'art. 3 del D.M. 22 gennaio 2008, n. 37 |          |                                                                        |  |                                         |        |
| esecutrice dell' impianto sotto riportato, inteso come:                               |          |                                                                        |  |                                         |        |

☐ nuovo impianto ☐ ampliamento ☐ altro (specificare): \_\_\_\_\_

commissionato da: \_\_\_\_\_

installato presso: \_\_\_\_\_

identificazione dell'edificio, complesso, etc. \_\_\_\_\_

piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

di proprietà di \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**RELATIVAMENTE ALL' IMPIANTO, RILEVANTE AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, APPARTENENTE ALLA SOTTO INDICATA TIPOLOGIA:**(barrare con ☒ una sola tipologia)<sup>(1)</sup>

- |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione DELL'ENERGIA ELETTRICA;                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> impianto di RISCALDAMENTO, CLIMATIZZAZIONE, CONDIZIONAMENTO E REFRIGERAZIONE, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione, e DI VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI; |
| <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le SCARICHE ATMOSFERICHE;                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> impianto di ESTINZIONE O CONTROLLO INCENDI/ESPLOSIONI, DI TIPO AUTOMATICO O MANUALE;                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/aerazione dei locali, di GAS, ANCHE IN FORMA LIQUIDA, COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI; | <input type="checkbox"/> impianto di CONTROLLO DEL FUMO E DEL CALORE;                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> impianto di deposito, trasporto, distribuzione e utilizzazione, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e di ventilazione/ aerazione dei locali, di SOLIDI E LIQUIDI COMBUSTIBILI O INFIAMMABILI O COMBURENTI;            | <input type="checkbox"/> impianto di RIVELAZIONE di fumo, calore, gas e incendio;                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> impianto di SEGNALE ALLARME INCENDIO;                                                                                                                                                     |

<sup>1</sup> Il presente modello può certificare un unico impianto (nel caso di più impianti predisporre più modelli).

|                             |
|-----------------------------|
| Denominazione dell'impianto |
|                             |

|                                        |
|----------------------------------------|
| Descrizione illustrativa dell'impianto |
|                                        |

## DICHIARA

**CHE L'IMPIANTO È STATO REALIZZATO IN MODO CONFORME ALLA REGOLA DELL'ARTE, TENUTO CONTO DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO E DEGLI USI A CUI E' DESTINATO, AVENDO IN PARTICOLARE:**

- **-rispettato** il progetto predisposto da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome del progettista  
 iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine/Collegio della provincia di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_  
data del progetto
- **seguito** la normativa tecnica applicabile all'impiego:

\_\_\_\_\_  
 (citare le disposizioni di prevenzione incendi e le norme di buona tecnica applicate)

- **installato** componenti, materiali e attrezzature costruiti a regola d'arte ed adatti al luogo e al tipo di installazione;
- **controllato**, con esito positivo, l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme tecniche applicabili e dalle disposizioni di legge.

Il sottoscritto installatore attesta che la presente dichiarazione è completata dai seguenti allegati<sup>2</sup>:

- PROGETTO DELL'IMPIANTO COSI' COME REALIZZATO;
- RELAZIONE CON LE TIPOLOGIE DEI MATERIALI E DEI COMPONENTI UTILIZZATI;
- MANUALE D'USO E MANUTENZIONE DELL'IMPIANTO;
- ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

## DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Timbro e Firma dell'installatore

<sup>2</sup> Tali allegati, consegnati al responsabile dell'attività, fanno parte del fascicolo da rendere disponibile presso l'indirizzo indicato nella Segnalazione Certificata di Inizio Attività.