

**Modulo B/12**

(Allegato alle Linee Guida CIG n. 12 ed. 2020)

(da compilarsi a cura dell'Installatore)

**Esito della prova di tenuta eseguita in sede di (ri)attivazione fornitura gas**

da usare per impianti alimentati da gruppi di misura con contatore di classe &gt;G6 e/o con pressione di fornitura &gt;40 mbar (gas naturale) o &gt;70 mbar (GPL)

Cognome e nome del cliente finale	_____
-----------------------------------	-------

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare / legale rappresentante

dell'impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_ con

sede nel comune di: \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

tel. \_\_\_\_\_ (tel. cellulare: \_\_\_\_\_ e\_mail: \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

- iscritta nel registro delle ditte (R.D. 20.9.1934, n. 2011) della CCIAA di \_\_\_\_\_
- iscritta all'albo imprese artigiane (L. 8.8.1985, n. 443) della provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**a) di aver effettuato in data odierna la **prova di tenuta nel rispetto di quanto previsto dalla vigente norma tecnica (1):**

\_\_\_\_\_ dell'impianto di utenza ubicato al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

inteso come impianto:  nuovo  modificato  trasformato  non modificato**avente il seguente identificativo (obbligo di compilare almeno uno dei campi)**

Codice del Punto di Riconsegna	_____
Matricola del contatore	_____

b) **che ai sensi della norma tecnica applicata (dichiarata al precedente punto a) la prova di tenuta ha avuto:**

<input type="checkbox"/> <b>Esito Positivo</b> con riscontro di:	<input type="checkbox"/> <b>Esito Negativo</b> motivato da:
<input type="checkbox"/> "tenuta idonea al funzionamento" (UNI 11137)	<input type="checkbox"/> "tenuta non idonea al funzionamento" (UNI 11137)
<input type="checkbox"/> Collaudo <b>positivo</b> dell'impianto ai sensi della norma tecnica applicata ( UNI 7129-1, UNI 8723, UNI 11528 ecc.)	<input type="checkbox"/> "tenuta idonea al funzionamento temporaneo" (UNI 11137)
<input type="checkbox"/> assenza di dispersioni ( $\Delta P=0$ ) per impianto con pressione di fornitura > 0,5 bar con le seguenti modalità: Pressione di prova: _____ Durata della prova: _____	<input type="checkbox"/> Collaudo <b>negativo</b> dell'impianto ai sensi della norma tecnica applicata ( UNI 7129-1, UNI 8723, UNI 11528 ecc.)
	<input type="checkbox"/> assenza di tenuta ( $\Delta P \neq 0$ oppure $Q_{disp} \neq 0$ ) per impianto con pressione di fornitura > 0,5 bar con le seguenti modalità: Pressione di prova: _____ Durata della prova: _____

c) che la prova è stata eseguita in sede di (ri)attivazione della fornitura gas per consentire la (ri)attivazione della fornitura e la successiva messa in servizio dell'impianto di utenza sopraindicato.

**Allega copia del certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico-professionali** di cui al D.M. 37/08, art. 3, comma 6., oppure, in alternativa, visura camerale recante i medesimi requisiti (2).

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante (timbro e firma) \_\_\_\_\_

**Modulo B/12**  
(Allegato alle Linee Guida CIG n. 12 ed. 2020)  
**(da compilarsi a cura dell'installatore)**

**NOTE**

- (1) Indicare la specifica norma/regola tecnica di riferimento utilizzata - Sono considerate di riferimento per l'esecuzione delle prove: UNI 7129-1, UNI 11137, UNI 8723 e UNI 11528; le UNI 9165 / UNI 9860 nel caso di condotte gas / impianti di derivazione di utenza gas.
  
- (2) La data del presente documento deve essere compresa entro i 12 (dodici) mesi successivi alla data di rilascio del certificato di abilitazione/visura camerale o dalla data di conferma di validità dello stesso documento espressa mediante autocertificazione in calce, a firma del titolare dell'impresa.