

**Attestazione della tenuta dell'impianto di utenza gas**

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 con esito positivo la prova di tenuta secondo quanto previsto dalla vigente norma tecnica (1):**

\_\_\_\_\_ dell'impianto di utenza ubicato al seguente indirizzo:  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

**Avente il seguente identificativo: (obbligo di compilare almeno uno dei campi)**

Codice del Punto di Riconsegna	
Matricola del contatore	

**b) di avere effettuato la prova di tenuta a seguito di:**

- realizzazione di nuovo impianto;
- modifica/trasformazione di impianto esistente;
- richiesta di verifica di tenuta su impianto esistente non modificato;
- negata attivazione della fornitura per anomalia riscontrata dal Distributore sull'impianto;
- sospensione della fornitura per dispersione di gas rilevata dal servizio di Pronto Intervento;
- riattivazione della fornitura a seguito di sospensione della stessa richiesta dal cliente finale;
- sospensione della fornitura per situazione di pericolo;
- sospensione su disposizione delle Autorità competenti.

**c) che, ai sensi della norma tecnica applicata (dichiarata al precedente punto a) ), l'esito positivo della prova di tenuta è stato attribuito a seguito di:**

- Verifica della "tenuta idonea al funzionamento" senza ulteriori limitazioni (ai sensi della UNI 11137)
- Collaudo positivo dell'impianto ai sensi della norma tecnica applicata di cui al precedente punto a) (UNI 7129-1, UNI 8723, UNI 11528 etc.)
- 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 : \_\_\_\_\_

**d) che è stata regolarmente redatta e sottoscritta la documentazione tecnica prevista dalla norma tecnica applicata e comprovante l'esito positivo della prova** (per esempio Rapporto di Prova UNI 11137, Verbale di collaudo UNI 7129-1 o UNI 8723 o UNI 11528).

**(NB: Tale documentazione tecnica non deve essere allegata alla presente attestazione, ma è disponibile a richiesta)**

e) che le caratteristiche fondamentali dell'impianto di utenza sono:

**Da non compilare nel caso di impianti nuovi**

- Portata termica complessiva degli apparecchi effettivamente collegati: kW \_\_\_\_\_
- Gli apparecchi utilizzatori installati e collegati sono complessivamente (3): n. \_\_\_\_\_

Così suddivisi (**da non compilare in presenza di contatore > G6**)

Piano cottura .....	n. _____
Forno a gas .....	n. _____
Cucina a gas.....	n. _____
Caldaia riscaldamento/ACS.....	n. _____
Scalda acqua.....	n. _____
_____	n. _____
_____	n. _____
_____	n. _____
_____	n. _____

**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 (4).

**Data** \_\_\_\_\_

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

**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) L'allegato A/12 ha una validità di 12 mesi dalla data di esecuzione della prova di tenuta salvo quanto di seguito specificato;
  - nei casi di negata attivazione della fornitura per anomalia riscontrata dal Distributore sull'impianto l'allegato A/12 è considerato valido solo se la prova di tenuta è stata effettuata in data non precedente alla mancata attivazione (data nella quale il Distributore ha rilevato l'anomalia);
  - nei casi di sospensione della fornitura per dispersione di gas rilevata dal servizio di Pronto Intervento l'allegato A/12 è considerato valido solo se la prova di tenuta è stata effettuata successivamente alla sospensione della fornitura.
  - nei casi di sospensione della fornitura per potenziale pericolo richiesta da Pubblica Autorità l'allegato A/12 è considerato valido solo se la prova di tenuta è stata effettuata successivamente alla sospensione della fornitura.
- (3) Il dettaglio del tipo e numero di apparecchi utilizzatori installati e collegati è obbligatorio solo per impianti alimentati da gruppi di misura con contatore di classe  $\leq G6$  ( $Q_{max}$  contatore  $\leq 10$  m<sup>3</sup>/h).
- (4) 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.

## **MODALITÀ PER RICHIEDERE LA RIATTIVAZIONE A SEGUITO DI SOSPENSIONE DELLA FORNITURA PER DISPERSIONE DI GAS RILEVATA DAL SERVIZIO DI PRONTO INTERVENTO**

Per ottenere l'attivazione/riattivazione della fornitura sospesa a seguito di dispersione sull'impianto di utenza a seguito di chiamata per Pronto Intervento, deve fornire il **Modulo A/12** recante attestazione di assenza dispersioni o tenuta idonea al funzionamento.

La data del **Modulo A/12** deve essere non precedente rispetto alla data di sospensione della fornitura per dispersione riscontrata dal Pronto Intervento.

I documenti devono recare in allegato certificato di possesso dei requisiti professionali dell'installatore (o visura) in corso (12 mesi).

Inviare:

- Copia **Modulo A/12**
- Copia **Certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico/professionali dell'installatore**
- Recapito telefonico da contattare per riattivare la fornitura

**all'indirizzo di posta elettronica:**

**[riattivazionegas@megareti.it](mailto:riattivazionegas@megareti.it)**