



Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
 ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e ii.
RELATIVA ALLA CONFORMITÀ' DEGLI IMPIANTI ¹

IL SOTTOSCRITTO/A, in qualità di Proprietario Amministratore degli Impianti

Cognome e nome _____

nato/a a _____ provincia di _____ il _____ Residente nel Comune di _____

_____ in provincia di _____ in Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____ email _____

- consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della attestazione/dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;
- vista la Legge n. 46 del 05/03/1990, in applicazione dell'art. 6 del D.P.R. 392/1994;
- ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e ii. Sotto la propria responsabilità;

DICHIARA (ai sensi dell'Art. 6 del D.P.R. 392 del 16/04/1994)

relativamente ai seguenti impianti _____

installati nell'immobile in via _____

e censito al N.C.E.U. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____

Che lo/gli stesso/i è/sono stato/i realizzato/i anteriormente al 13 marzo 1990, e che non è/sono stato/i modificato/i successivamente a tale data in quanto conforme alla Legge n. 46 del 05/03/1990, come di seguito indicato:

IMPIANTO ELETTRICO

- Che l'impianto elettrico a servizio della/e unità immobiliare/i ad uso abitativo è stato realizzato prima dell'entrata in vigore della Legge 46/1990, ovvero prima del 13 marzo 1990;

Che l'impianto elettrico è stato opportunamente adeguato alla normativa vigente in materia impiantistica, eseguito a regola d'arte, utilizzando componenti idonei, come previsto dall'art.7 della Legge n.46/1990 e dal DM n.37/2008, ovvero non ha subito modifiche in quanto ed è dotato di **sezionamento e protezione contro le sovracorrenti posti all'origine dell'impianto, di protezione contro contatti diretti ed indiretti, o protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30mA;**

¹ D.P.R n. 392/1994 – Art. 6 Adeguamento mediante atto di notorietà e dichiarazione sostitutiva.

- Per gli impianti comuni degli edifici di civile abitazione già conformi al dettato della legge al momento della entrata in vigore della medesima, per lavori completati antecedentemente, i responsabili dell'amministrazione degli stessi possono dimostrare l'avvenuto adeguamento mediante atto di notorietà, sottoscritto davanti a pubblico ufficiale, nel quale siano indicati gli adeguamenti effettuati.
- I proprietari delle singole unità abitative che siano nella condizione di cui al comma precedente possono produrre analogha dichiarazione, che ha valore sostitutivo del certificato di conformità di cui all'art. 9 della legge.



UNIONE della
**ROMAGNA
FAENTINA**

Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

Che la presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti la dichiarazione di conformità di cui all'art. 9 della Legge 46/1990 e all'art. 7 del D.M. 37/2008.

IMPIANTO IDRICOSANITARIO

- Che l'impianto idrico-sanitario a servizio della/e unità immobiliare/i ad uso abitativo è stato realizzato prima dell'entrata in vigore della Legge 46/1990, ovvero prima del 13 marzo 1990, conseguentemente è stata redatta l'allegata Relazione di Verifica impianto da parte di un tecnico/installatore abilitato.

IMPIANTO ADDUZIONE GAS (conduttura e caldaia) e TERMICO

- Che l'impianto gas a servizio della/e unità immobiliare/i ad uso abitativo è stato realizzato prima dell'entrata in vigore della Legge 46/1990, ovvero prima del 13 marzo 1990, conseguentemente è stato redatto l'apposito Rapporto di Controllo di cui all'allegato F delle norme UNI 10738 del 1012, DPR n.218/1998, che si allega, o in alternativa l'allegata Relazione di Verifica impianto da parte di un tecnico/installatore abilitato.

Alla presente autocertificazione si allega copia (chiara e leggibile) di documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n.445 del 28/12/2000.

Data e luogo, _____

Firma leggibile del dichiarante

Dichiaro di essere stato informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, dall'URF, Titolare del trattamento, che i dati personali, di cui al presente atto, sono richiesti ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi, potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza e saranno conservati per i tempi previsti dalla legge. Qualora interessato, potrò esercitare i diritti di cui all'art 15 e ss del Regolamento (UE) 2016/679 e proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Mi viene comunicato che il DPO è contattabile all'indirizzo mail: rp.d.privacy@romagnafaentina.it Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore preposto al rilascio del certificato (per il Settore Territorio Arch. Lucio Angelini)



Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO ELETTRICO

(Allegato all'autocertificazione dell'impianto)

IO SOTTOSCRITTO/A, in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale)

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di _____ provincia di _____ via _____ n. _____ piano _____ interno _____ di proprietà di (nome, cognome, indirizzo residenza)

DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:**VERIFICHE/PROVE OBBLIGATORIE**

VISIVE	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Dotato di sezionamento e protezione contro le sovracorrenti poste all'origine dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione contro i contatti diretti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione contro i contatti indiretti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale inferiore a 30 mA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STRUMENTALI	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Prove interruttori differenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ULTERIORI ED INTEGRATIVE VERIFICHE/PROVE

VISIVE	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Scelta e taratura dei dispositivi di protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Corretta installazione dei dispositivi di sezionamento e comando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Corretta identificazione dei conduttori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Identificazione dei circuiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Idoneità delle connessioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accessibilità dell'impianto per la manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STRUMENTALI	ESITO	
	Positivo	Negativo
<input type="checkbox"/> Scelta delle condutture (portata e caduta tensione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Continuità dei conduttori PE ed equipotenziali EQP ed EQS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Resistenza di isolamento (F+N)/PE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rilevamento corrente di cortocircuito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Prove di polarità interruttori unipolari sulla fase nei circuiti fase-neutro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Controllo del senso ciclico delle fasi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Prove di funzionamento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Misura della resistenza di terra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Per quanto sopra esposto, visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, si ritiene che l'impianto è da ritenersi IDONEO per la rispondenza alla normativa vigente e quindi a funzionare in sicurezza.

Data, _____

Timbro e Firma leggibile del dichiarante

Il committente (firma per ricevuta) _____

ALLEGATO OBBLIGATORIO:**- Copia del certificato di riconoscimento di requisiti tecnico-professionali**



Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO IDRICO-SANITARIO

(Allegato all'autocertificazione dell'impianto)

IO SOTTOSCRITTO/A, _____ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) _____.

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di _____ provincia di _____ via _____ n. _____ piano _____ interno _____ di proprietà di (nome, cognome, indirizzo residenza) _____

DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:**VERIFICHE/PROVE****ESITO****VISIVE**

Positivo Negativo

<input type="checkbox"/> Verificata l'efficienza dei sistemi di scarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Effettuata la verifica di tenuta dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verificata l'efficienza dell'impianto di addolcimento/depurazione (se esistente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per quanto sopra esposto, visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, si ritiene che l'impianto è da ritenersi **IDONEO** per la rispondenza alla normativa vigente e quindi a funzionare in sicurezza.

Data, _____

Timbro e Firma leggibile del dichiarante

Il committente (firma per ricevuta) _____

ALLEGATO OBBLIGATORIO:**- Copia del certificato di riconoscimento di requisiti tecnico-professionali**



Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO DI RISCALDAMENTO E CLIMATIZZAZIONE

(Allegato all'autocertificazione dell'impianto)

IO SOTTOSCRITTO/A, _____ in qualità di responsabile tecnico da almeno cinque anni di una impresa abilitata operante nel settore impiantistico a cui si riferisce la presente dichiarazione e attualmente responsabile tecnico dell'impresa installatrice, (ragione sociale) _____.

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di _____ provincia di _____ via _____ n. _____ piano _____ interno _____ di proprietà di (nome, cognome, indirizzo residenza) _____

DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:**VERIFICHE/PROVE****ESITO****VISIVE**

Positivo Negativo

<input type="checkbox"/> Verifica di tenuta dell'impianto termico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verifica delle temperature di mandata e ritorno dell'impianto termico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verifica di tenuta delle tubazioni del fluido refrigerante dell'impianto clima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verifica dell'efficienza dei sistemi di scarico della condensa dell'impianto clima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per quanto sopra esposto, visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, si ritiene che l'impianto è da ritenersi **IDONEO** per la rispondenza alla normativa vigente e quindi a funzionare in sicurezza.

Data, _____

Timbro e Firma leggibile del dichiarante

Il committente (firma per ricevuta) _____

ALLEGATO OBBLIGATORIO:**- Copia del certificato di riconoscimento di requisiti tecnico-professionali**



Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO GAS

(Allegato all'autocertificazione dell'impianto, come da Allegato F alle norme UNI 10738 **per impianti GAS antecedenti la L. 46/1990**², "Verifica delle caratteristiche funzionali degli impianti a GAS combustibile per uso domestico, preesistenti alla data del 14 marzo 1990. Scheda di presentazione dei risultati.")

IO SOTTOSCRITTO/A, titolare o legale rappresentante dell'impresa
 installatrice, (ragione sociale) operante nel settore
 con sede in via Comune di
 Provincia di tel

P.Iva

iscritta nel registro delle ditte (R.D.20.9.1934, n°2011)

della camera C.I.A.A. di

iscritta all'albo provinciale delle imprese artigiane (legge 8.8.1985, n° 443) di

iscritta all'albo professionale degli/dei di
 al n°

In relazione all'impianto installato nei locali siti nel Comune di provincia di via
 n. piano interno di proprietà di (nome,
 cognome, indirizzo residenza)

DICHIARA:

sotto la propria responsabilità, di aver eseguito le verifiche prescritte dalla UNI 10738³, ed in particolare le seguenti, conseguendo gli esiti di fianco indicati:

RELAZIONE DELL'IMPIANTO DEL GAS AL SERVIZIO DEGLI APPARECCHI

<input type="checkbox"/> COTTURA	N°	Tipo e modello
<input type="checkbox"/> SCALDA ACQUA	N°	Tipo e modello
<input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO AUTONOMO	N°	Tipo e modello
<input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO CENTRALIZZATO	N°	Tipo e modello

² Data coincidente con l'entrata in vigore della legge 5 marzo 1990, n° 46 "Norme per la sicurezza degli impianti"

³ Redatta anche in rispetto dei criteri previsti dalla L.1083/71 "Norme per la sicurezza dell'impiego del gas combustibile"



Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

Portata termica complessiva dell'impianto kW

descrizione sintetica degli apparecchi presenti, tipo e numero

VERIFICHE/PROVE**ESITO**

Positivo Negativo

<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza della ventilazione e l'idoneità dei locali (<i>afflusso aria comburente</i>);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza e l'idoneità dell'areazione dei locali (<i>smaltimento all'esterno dei prodotti della combustione e degli apparecchi di cottura di tipo A</i>) e l'assenza di eventuali gas non combustibili degli apparecchi di cottura;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verificata l'efficienza dei sistemi di scarico dei prodotti della combustione (<i>per gli apparecchi di tipo B e C</i>). Per gli apparecchi di tipo B, di aver accertato la mancanza di riflusso dei prodotti della combustione in ambiente e l'esistenza del tiraggio durante il regolare funzionamento degli apparecchi;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Effettuata la verifica di tenuta dell'impianto interno di adduzione del gas come prescritto in 7 della UNI 10738;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accertato l'esistenza e la funzionalità dei sistemi di sorveglianza di fiamma (<i>non obbligatoria per i piani cottura</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per quanto sopra esposto, visti i risultati dei controlli e delle verifiche effettuate, si ritiene che l'impianto è da ritenersi IDONEO⁴ per la rispondenza alla normativa vigente e quindi a funzionare in sicurezza.

Data, _____

Timbro e Firma leggibile del dichiarante

Il committente (firma per ricevuta) _____

ALLEGATO OBBLIGATORIO:**- Copia del certificato di riconoscimento di requisiti tecnico-professionali**

⁴ L'impianto è ritenuto idoneo se le 5 verifiche singole sopra riportate hanno conseguito tutte esito positivo.