**DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA**

*(Decreto 22 gennaio 2008, n. 37, art. 7, comma 6 – M.S.E.)*

Il sottoscritto….(generalità e dati anagrafici del dichiarante)...............................................................................................

.............................................................................................................................................................

C.F. ..................................................................... P.IVA ....................................pec .................................. tel.

In qualità di:

professionista iscritto all'albo professionale per le specifiche competenze tecniche richieste, che ha esercitato la professione, per almeno cinque anni, nel settore degli impianti di distribuzione del gas *(1)*

soggetto che ricopre, da almeno 5 anni, il ruolo di responsabile tecnico di un'impresa abilitata di cui all'articolo 3 del DM 37/08 *(2)*

professionista iscritto nell’elenco del Ministero dell’Interno di cui alla legge 7/12/1984 n.818 *(3)*

numero di iscrizione .......................................................................................................................

per conto e nome della ditta:

Ditta......................................................................................................................................................

....p. iva...........................pec ....................................tel. ...................................

Con sede in....... *(località, comune, provincia, via)* ..............................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

# VISTO

**L’IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE GPL IN FASE GASSOSA GAS NATURALE , CHE ALIMENTA L’UTENZACIVILE UBICATA**

**REALIZZATO INDICATIVAMENTE NELL’ANNO cod. impianto N°**

Cognome e nome e C.F. del responsabile di impianto nonché numero cellulare .......................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………….

in qualità di: occupante / proprietario **dell’impianto installato nei locali siti** in:

*(località, comune, provincia) ................................................................................................................*

 *(via ..................................................................................................... scala ...... ..... piano ... ....... interno... ...... )*

Cognome, nome e C.F. **del proprietario** **impianto** nonché indirizzo e numero cellulare. .......................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

# COMPOSTO DAI SEGUENTI APPARECCHI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | cottura | Con controllo di fiamma: si no  | fuochi n°........... |
|  |  |  |  |  |
|  |  | produzione acqua calda | Con controllo di fiamma: si no   | tipo.......... portata kW ....... |
|  |  |  |  |  |
|  |  | riscaldamento | Con controllo di fiamma: si no   | tipo.......... portata kW ....... |
|  |  |  |  |  |
|  |  | altro *(4)* | Con controllo di fiamma: si no   | tipo.......... portata kW ....... |

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, di aver eseguito le verifiche sotto indicate:

|  |
| --- |
| a) Verifica dell’idoneità del luogo e dei locali di installazione degli apparecchi |
| b) Verifica del tracciato a vista dell’impianto |
| c) Verifica visiva dello stato di conservazione delle tubazioni |
| d) Verifica della tenuta dell’impianto, mediante *(5)* .......................................................................... |

Considerato l’esito positivo delle verifiche effettuate, il sottoscritto

# DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e per quanto materialmente verificabile, **la rispondenza dell’impianto** secondo quanto previsto dall’art. 7 del DM 37/08 risultando lo stesso idoneo al funzionamento tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato l’edificio.

In fede il dichiarante

*(timbro e firma)*...............................................

 Il legale rappresentante ditta

*(timbro e firma)*...............................................

*(data)* ....................................................

N.B. Il dichiarante declina ogni responsabilità per danni a persone, animali o cose, derivanti dalla manomissione delle attuali condizioni dell’impianto a gas, dal suo utilizzo improprio o da

 sopravvenuta carenza di manutenzione.

1. *Per impianti con obbligo di progetto (ricadenti nel campo dell’articolo 5 comma 2 del DM 37/08).*
2. *Per impianti senza obbligo di progetto (non ricadenti nel campo dell’articolo 5 comma 2 del DM 37/08).*
3. *Per impianti ricadenti in attività soggette ai controlli dei Vigili del Fuoco.*
4. *Specificare il tipo di apparecchio a gas.*
5. *Precisare se provato con impianto in pressione di gas e impiego di liquidi tensioattivi oppure con altri metodi alternativi (specificare il metodo e la pressione di prova).*