

Rif. Pratica VV.F. n. \_\_\_\_\_

## CERTIFICAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE E FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO

Da presentarsi in carta semplice ed in originale insieme alla richiesta di C.P.I. mod. PIN 3

Il sottoscritto professionista \_\_\_\_\_  
titolo professionale \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_  
 iscritto negli elenchi del M.I. ai sensi della legge 7 dicembre 1984, n. 818 \_\_\_\_\_  
n. iscrizione \_\_\_\_\_  
 domiciliato in \_\_\_\_\_  
via - piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

ai fini di quanto previsto dal D.P.R. 12/1/1998, n. 37, e dal D.M. 4/5/1998, nell'ambito delle competenze tecniche della propria qualifica professionale, dopo avere eseguito i necessari sopralluoghi e verifiche atti ad accertare le caratteristiche tecniche di realizzazione e funzionamento dell'impianto sotto riportato, installato nell'edificio

\_\_\_\_\_ identificazione dell'edificio, complesso, etc. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ piano, locale, e quanto altro necessario per una corretta individuazione \_\_\_\_\_  
 sito in \_\_\_\_\_ via - piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 di proprietà di \_\_\_\_\_ ditta, società, ente, impresa, etc. \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ via - piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

relativamente a (\*) (barrare con  **uno solo** degli impianti sotto riportati):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> impianto di produzione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione <b>DELL'ENERGIA ELETTRICA</b> ; | <input type="checkbox"/> impianto di <b>EVACUAZIONE</b> del fumo e del calore;   |
| <input type="checkbox"/> impianto protezione contro le <b>SCARICHE ATMOSFERICHE</b> ;                                      | <input type="checkbox"/> impianto di <b>RIVELAZIONE</b> di fumo, gas e incendio  |
| <input type="checkbox"/> impianto di <b>RISCALDAMENTO E CLIMATIZZAZIONE</b> ;<br>(relativamente al generatore di calore)   | <input type="checkbox"/> impianto di <b>COMUNICAZIONE E ALLARME</b>  |
| <input type="checkbox"/> impianto di <b>ESTINZIONE</b> incendi   | <input type="checkbox"/> impianto di trasporto e utilizzazione di <b>GAS COMBUSTIBILI</b> allo stato liquido e aeriforme;                |
|  | <input type="checkbox"/> impianto di utilizzazione, trasporto e distribuzione di <b>FLUIDI INFIAMMABILI, COMBUSTIBILI O COMBURENTI</b> . |

Denominazione impianto

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Descrizione illustrativa dell'impianto

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(\*) **ATTENZIONE: il presente modello può certificare un unico impianto: nel caso di più impianti predisporre più modelli.**

Sigla professionista \_\_\_\_\_

## CERTIFICA

**che, sulla base dei sopralluoghi e degli accertamenti effettuati, l'impianto è stato realizzato in modo conforme alla regola dell'arte, tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato, e risulta regolarmente funzionante.**

In particolare la realizzazione si è attenuta a:

(barrare le caselle corrispondenti : per la completezza della certificazione è necessario compilare almeno una delle 4 famiglie di norme/disposizioni/prescrizioni di riferimento sotto indicate):

1  indicare le norme di prodotto dei singoli componenti dell'impianto cui l'installatore ha fatto riferimento:


2  indicare le normative rispettate nella realizzazione dell'impianto:


3  indicare le disposizioni vigenti rispettate nella realizzazione dell'impianto:


4  indicare le prescrizioni formulate dal Comando VV.F. rispettate nella realizzazione dell'impianto:


*Per ulteriori dati unire altre pagine ed allegare le relative documentazioni riportandone gli estremi.*

Il sottoscritto professionista attesta che la presente certificazione è composta dalle pagine da 1 a  ed è completata dai seguenti allegati:


\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma professionista

*N.B.: La presente dichiarazione, insieme agli allegati sopra indicati, deve essere prodotta al locale Comando dei Vigili del Fuoco ai fini del rilascio del Certificato di Prevenzione incendi, copia integrale insieme agli allegati dovrà essere trattenuta dal titolare presso l'attività.*