

## RELAZIONE DI VERIFICA DELL'IMPIANTO IDRICO/SANITARIO

-Allegato alla Dichiarazione di .Rispondenza-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

di proprietà di (nome, cognome, indirizzo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA DI AVER ESEGUITO LE SEGUENTI VERIFICHE:

#### VERIFICHE/PROVE

ESITO  
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"/>

## DESCRIZIONE SCHEMATICA DELL'IMPIANTO

### Schema Indicativo dell'impianto

	Legenda:
--	----------

### Tipologia dei prodotti/materiali impiegati

Rif	Ubicazione	Apparecchiatura	Tipo	Modello/marca	Dati 1	Dati 2	Dati 3

Pertanto, nelle condizioni attuali, l'impianto idrico/sanitario risulta:

IDONEO       NON IDONEO      a funzionare in sicurezza

**il dichiarante**

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

**Il committente** (firma per ricevuta) \_\_\_\_\_