

INSTALLATORE	CLIENTE

## SEZIONE IV: Verifica della tenuta/collaudo (prove di sicurezza)

**Dichiaro di aver effettuato con esito positivo la prova di**

<input type="checkbox"/> La tenuta delle tubazioni gas a	
<input type="checkbox"/> La tenuta canna fumaria/camino a	
data della compilazione	
Il responsabile tecnico (firma)	
Il committente (firma per ricevuta)	

## SEZIONE V: Verifica preliminari alla messa in esercizio (prova di funzionalità)

**Dichiaro di aver effettuato con esito positivo**

<input type="checkbox"/> L'assenza di dispersioni di gas alla pressione di esercizio	
<input type="checkbox"/> Il buon funzionamento delle apparecchiature	
<input type="checkbox"/> L'idoneità dei locali di installazione	
<input type="checkbox"/> La corretta ventilazione / aereazione dei locali	
<input type="checkbox"/> La funzionalità del sistema fumario	
<input type="checkbox"/> La compatibilità della sezione dell'impianto eseguita con l'impianto preesistente	
<input type="checkbox"/> Altro	
data della compilazione	
Il responsabile tecnico (firma)	
Il committente (firma per ricevuta)	