

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"/> |