

**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 .....

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.....

Ditta.....  
 .....

*(coordinate dell'azienda).....*  
 .....

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

**VISTO**

**L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE GPL IN FASE GASSOSA**  **GAS NATURALE** , **CHE**  
**ALIMENTA**  **L'UTENZA**  **CIVILE**  **REALIZZATO**  **INDICATIVAMENTE**  
**NELL'ANNO** \_\_\_\_\_

cognome e nome dell'utente.....

in qualità di: occupante  / proprietario

dell'impianto installato nei locali siti in:

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

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

Cognome, nome e indirizzo del proprietario.....  
 .....

**COMPOSTO DAI SEGUENTI APPARECCHI:**

<input type="checkbox"/> cottura	Con controllo di fiamma: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	fuochi n°.....
<input type="checkbox"/> produzione acqua calda	Con controllo di fiamma: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	tipo..... portata kW .....
<input type="checkbox"/> riscaldamento	Con controllo di fiamma: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	tipo..... portata kW .....
<input type="checkbox"/> altro (4)	Con controllo di fiamma: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	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

(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).*