Spett.le AZIENDA USL DI BOLOGNA

Dipartimento di Sanità Pubblica - Unità Operativa Impiantistica - Antinfortunistica

Via Seminario,1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)

Telefono 051-6224444 - Fax 051-6224117

Indirizzo mail: dsp.impiantistico@pec.ausl.bologna.it

**COMUNICAZIONE DI MODIFICA DELL’IMPIANTO DI RISCALDAMENTO**

**R. BO ……………… / ………**

* **NON SI RITIENE necessaria la presentazione di variante all’INAIL**
* **SI RITIENE necessaria la presentazione di variante all’INAIL**

 **(barrare la voce che interessa)**

SITO NEL COMUNE DI .…………………………………………VIA…………………………………..………….……….…….….

AMMINISTRATORE o PROPRIETARIO …..…..………………………...………… Tel. e/o Fax ………………………...….…..

codice fiscale condominio ……………………………………………….………………………..……………..…..…….…..………….

TERZO RESPONSABILE ….……………………………………………..……..…… Tel. e/o Fax ………………..……………...

 DATI VECCHIO GENERATORE DATI NUOVO GENERATORE

 MARCA …………………………………………………………………………………………………………….…………….….

 MODELLO E SERIE ………………………………….……………………………………………...…………………………….

 POTENZA AL FOCOLARE KW ……………………………………………………………….………………….………………

 POTENZA UTILE KW …………………………………………………………………………….……………………………..…

 CONTENUTO D’ACQUA GENERATORE …………………………………….………………………….……….…………….

 CONTENUTO D’ACQUA IMPIANTO …………………………………………………………………………………….………

 DISPOSITIVI DI PROTEZIONE, CONTROLLO, SICUREZZA SOSTITUITI

 SI NO NOTE

 TUBO DI SICUREZZA □ □ …………………….…………………..…………...…….…….

 TERMOSTATO DI REGOLAZIONE □ □ …………………….……….……………….……….………....

 TERMOSTATO DI SICUREZZA □ □ …………………….…….………………………..…..………..

 PRESSOSTATO □ □ ………………………………...….…………..……….……….

 V.I.C. □ □ …………………….………………………………...…...….…

 VALVOLA DI SICUREZZA □ □ ...........................................................................................

 VASI D’ESPANSIONE □ □ ……….………….…………………………….....……….…....

 FLUSSOSTATO □ □ ...........................................................................................

 IMPIANTISTICA IDRAULICA □ □ …………….........................................................................

 IMPIANTISTICA ELETTRICA □ □ ……………………………………………...…………………..

 PROGETTISTA ABILITATO AMMINISTRATORE INSTALLAZIONE DELLA DITTA

 O PROPRIETARIO ABILITATA AI SENSI D.M. 37/08

 (timbri e firme - indirizzi e telefoni)

 ALLEGATI:

* DICHIARAZIONE DI CONFORMITA’ DELL’INSTALLATORE
* COPIA CERTIFICATO DI COSTRUZIONE DEL NUOVO GENERATORE
* COPIE CERTIFICATI DEI DISPOSITIVI DI SICUREZZA (V.I.C. - V.D.S. - V.S.T.)
* SCHEMA NUOVO IMPIANTO (idraulico ed elettrico)
* (eventuale) CALCOLO DELLA TUBAZIONE DI SICUREZZA O DEI VASI
* (eventuale) NEL CASO DI RIPRESENTAZIONE DEL PROGETTO ALL’INAIL, SI ALLEGA COPIA DELLA RICEVUTA DEL PORTALE CIVA
* ALTRO

**IMPORTANTE: IL PRESENTE MODULO DOVRA’ ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI; DIVERSAMENTE VERRA’ RESPINTO AL MITTENTE.**