



Al Comune di
Bergamo

Ufficio destinatario
Servizio sportello unico edilizia e attività produttive
SUEAP

Sintesi del Rapporto di ispezione per impianti termici a combustione

ai sensi Decreto Presidente della Repubblica 16/04/2013, n.74 e Delibera di Giunta Regionale 3965/2015

| Il sottoscritto | | | | | |
|---|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | Cittadinanza | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| Telefono casa | Telefono cellulare | | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | |
| Ruolo | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | Provincia | Numero iscrizione | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che i dati di sintesi, di seguito riportati, sono conformi a quanto riportato nel rapporto di ispezione allegato

| 1. Dati generali | | |
|-------------------------|------------------------|--------------------|
| Catasto impianti/codice | Progressivo generatore | Numero |
| Data verifica | Ora inizio verifica | Ora fine verifica |
| Autodichiarato | Numero Bollino | Data dichiarazione |

| Verificatore | | |
|--------------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |

| Ubicazione impianto | | | | | | |
|---------------------|--------|-----------|--------|---------|-------|--|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano | |
| | | | | | | |

| Delegato | | |
|----------|------|-----------|
| Cognome | Nome | Indirizzo |
| | | |

| Responsabile impianto | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|
| | | | | |

| Occupante | | | | |
|-----------------|-----------|----------------|------------------|-----------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | |
| | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Cittadinanza | Luogo di nascita | |
| | | | | |
| Telefono | Fax | E-mail PEC | | |
| | | | | |
| Residente in | Indirizzo | Civico | CAP | Provincia |
| Comune | | | | |

| | | | | |
|--|--|---------------------------------------|-----|-----------|
| La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica | | | | |
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Per conto di | | |
| Denominazione/Ragione sociale | Codice fiscale/Partita IVA | | | |
| | | | | |
| Comune sede legale | Indirizzo | Civico | CAP | Provincia |
| | | | | |
| Telefono | Fax | e-mail PEC | | |
| | | | | |
| Tipologia iscrizione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| | | | | |

| Proprietario | | | | |
|-----------------|-----------|----------------|------------------|-----------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | |
| | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Cittadinanza | Luogo di nascita | |
| | | | | |
| Telefono | Fax | E-mail PEC | | |
| | | | | |
| Residente in | Indirizzo | Civico | CAP | Provincia |
| Comune | | | | |

| | | | | |
|--|--|---------------------------------------|-----|-----------|
| La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica | | | | |
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Per conto di | | |
| Denominazione/Ragione sociale | Codice fiscale/Partita IVA | | | |
| | | | | |
| Comune sede legale | Indirizzo | Civico | CAP | Provincia |
| | | | | |
| Telefono | Fax | e-mail PEC | | |
| | | | | |
| Tipologia iscrizione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| | | | | |

| Terzo responsabile / Manutentore | | | | | |
|--|--|-----------|----------------------------|------------------|-------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Cittadinanza | Luogo di nascita | |
| Telefono | | Fax | E-mail PEC | | |
| Residente in | | | | | |
| Comune | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Per conto di | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | Codice fiscale/Partita IVA | | |
| Comune sede legale | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| Telefono | | Fax | e-mail PEC | | |
| Tipologia iscrizione | | | Provincia | | Numero iscrizione |

| Amministratore | | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|------------------|-------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Cittadinanza | Luogo di nascita | |
| Telefono | | Fax | E-mail PEC | | |
| Residente in | | | | | |
| Comune | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica <input type="checkbox"/> Titolare <input checked="" type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Per conto di | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | Codice fiscale/Partita IVA | | |
| Comune sede legale | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| Telefono | | Fax | e-mail PEC | | |
| Tipologia iscrizione | | | Provincia | | Numero iscrizione |

DA NON USARE
 LA PRESIN

9. Risultati dell'ispezione**a) Monossido di carbonio nei fumi secchi e senz'aria** (deve essere inferiore o uguale a 1000 ppm = 0,1%)

| Valore rilevato (ppm) | Esito |
|-----------------------|-------|
| | |

b) Indice di fumosità (N° di Bacharach, deve essere: per l'olio combustibile inferiore o uguale a 6, per il gasolio inferiore o uguale a 2)

| Valore rilevato | Esito |
|-----------------|-------|
| | |

c) Rendimento di combustione

| Valore minimo richiesto (%) | Valore rilevato (%) | Valore rilevato + 2 (%) | Esito |
|-----------------------------|---------------------|-------------------------|-------|
| | | | |

d) L'impianto rispetta la normativa relativamente al DPR 74/2013 e DGR 3965/2015**e) L'impianto rispetta quanto previsto ai punti del presente rapporto:**

| Punto | Note |
|------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 7.a | |
| <input type="checkbox"/> 9.a | |
| <input type="checkbox"/> 9.b | |
| <input type="checkbox"/> 9.c | |

10. Osservazioni dell'ispettore

| |
|--|
| |
|--|

DA NON USARE PER PRESENTAZIONE

11. Prescrizioni dell'ispettore

Note

Codici elenco non conformità

11. Dichiarazioni del responsabile impianto

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

Scansione rapporto di ispezione

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante