

RAPPORTO DI MESSA FUORI SERVIZIO IMPIANTO

DATI ANAGRAFICI DELL'OPERATORE

Il sottoscritto (Operatore) _____
 Titolare/dipendente dell'Impresa _____
 Indirizzo _____ Comune _____ CAP. _____ Prov. _____
 Codice Fiscale/P.IVA _____ e-mail _____ Telefono _____
 iscritta nel registro delle imprese (DPR 7/12/95 n° 581) della CCIAA di _____
 iscritta all'albo imprese artigiane (legge 8.8.1985, n° 443) della provincia di _____ n° _____

**COMUNICA CHE
L'IMPIANTO GAS**

ubicato in
 Via _____ n° _____ Scala _____ Piano _____ Interno
 n° _____
 Comune di _____ CAP _____ Prov. _____
 individuabile con: PDR^(*) (Punto di Riconsegna) n° _____ Matricola contatore^(*) n° _____
 alimentato da (indicare il combustibile) _____
 in presenza del /della Sig. / Sig.ra _____
 che si è dichiarata ⁽¹⁾ _____ dell'immobile di cui sopra

a seguito delle verifiche eseguite e in considerazione degli esiti ottenuti,
 risulta **NON IDONEO AL FUNZIONAMENTO**.

In conseguenza dell'esito di **NON IDONEITÀ** sopra riportato, dichiara di aver provveduto alla **IMMEDIATA MESSA FUORI SERVIZIO** ⁽²⁾

Totale ☐

Parziale ☐

Operazioni effettuate ⁽³⁾: _____

L'esito di **NON IDONEITÀ** riguarda ⁽⁴⁾:

e di averne data chiara ed esplicita comunicazione all'utilizzatore/persona maggiorenne delegata presente alla verifica, diffidandola dall'utilizzo senza aver posto rimedio alle anomalie riscontrate.

L'operatore (timbro e firma)

L'utilizzatore (per presa visione)

L'operatore

DECLINA

ogni responsabilità per danni a persone, animali o cose, derivanti dall'utilizzo dell'impianto a gas senza che siano state eliminate le eventuali anomalie riscontrate e sopra segnalate che hanno determinato la non idoneità al funzionamento dell'impianto (o parte di esso) e la conseguente messa fuori servizio.

Data / /

L'OPERATORE (Timbro e Firma):

L'UTILIZZATORE (per ricevuta e accettazione):

NOTE

(*) Campi facoltativi

- (1) Indicare se la persona presente si è dichiarata essere l'utilizzatore in qualità di occupante / proprietario dell'immobile/responsabile dell'impianto oppure incaricata da uno dei soggetti di cui sopra ed in ogni caso accertarsi che sia maggiorenne
- (2) Indicare, barrando la casella di riferimento, quale tipologia di messa fuori servizio è stata effettuata:
 - **TOTALE** (es.: chiusura del punto di inizio a valle del contatore, se presente)
 - **PARZIALE** (es.: chiusura di uno o più rubinetti di utenza degli apparecchi a gas o eventuali altri componenti)
- (3) Indicare le operazioni che sono state effettuate per mettere fuori servizio l'impianto. *(Per esempio: chiusura del contatore sul balcone con nastro e foto, chiusura del rubinetto di utenza della caldaia e/o del piano cottura, invio raccomandata).*
- (4) Indicare l'anomalia e il componente dell'impianto gas sul quale si è riscontrata l'anomalia. *(Per esempio: apertura di ventilazione insufficiente, tenuta gas impianto non idonea, scarso tiraggio).*