ID **IMPIANTI DEMO**
Elettrici · Termoidraulici · Clima

RTC — Rapporto tecnico di compatibilità

Mod. RTC allegato alle Linee Guida n. 11 del CIG, ed. 2014

Protocollo: **0001-2026**

RAPPORTO TECNICO DI COMPATIBILITA'

DATI ANAGRAFICI DELL'OPERATORE

Il sottoscritto **MARIO ROSSI**

In qualità di ☑ Titolare o legale rappresentante dell'Impresa (Responsabile Tecnico)

☐ Titolare o legale rappresentante dello studio (Professionista)

Impresa / Studio **IMPIANTI DEMO S.R.L.** con sede nel Comune di **Milano**

CAP **20121** Prov. **MI**

via **Via Roma** n° **1**

Tel. **02 1234567** Cellulare **333 0000000**

e-mail **info@impiantidemo.it** Partita IVA/CF **01234567890**

iscritta nel registro delle imprese (DPR 7/12/95 n° 581) della CCIAA di
Milano - REA MI-0000000

Iscritta all'albo delle imprese artigiane (legge 8.8.1985, n° 443) della provincia di / n°
Non iscritta (S.r.l.)

Iscrizione all'albo professionale degli/dei — di — n° (solo professionista)
-

in relazione all'IMPIANTO GAS ubicato in via **Via Roma** n° **10**

scala **A** piano **1**

interno **3** nel Comune di **Magenta**

CAP **20013** Prov. **MI**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE/UTILIZZATORE/RESPONSABILE DELL'IMPIANTO

Cognome nome **VERDI PAOLO**

In qualità di ☐ occupante ☑ proprietario ☐ altro (specificare)

indicare l'indirizzo di residenza solo se diverso da quello dell'impianto

DATI E INFORMAZIONI DELL'IMPIANTO

individuabile con: PDR (Punto di Riconsegna) n° **00880000000000**

inteso come ☐ NUOVO ☑ MODIFICATO ☐ TRASFORMATO

utilizzato per ☑ cottura cibi ☑ riscaldamento ☑ acqua calda sanitaria ☐ climatizzazione ☐ altro (specificare)

tipo di combustibile utilizzato ☑ Gas naturale ☐ GPL ☐ altro (specificare)

EVENTUALE DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE (per esempio dichiarazione di conformità parziale)
Dichiarazione di conformità n. ESEMPIO-0098 del 10/05/2004 (impianto originario); libretto di impianto targa ESEMPIO-0044.

Apparecchi presenti per una portata termica complessiva di **32,0 kW**

Apparecchi

Apparecchi	Dettaglio	Quantità	Tipo (A/B/C)	Portata termica (kW)	Locale di installazione - marca/modello
Impianto domestico e similare					
Piano cottura (senza / con termocoppie)	con termocoppie	1	A	7,5	Cucina - Cucine Esempio PC4
Piano cottura con forno gas (senza / con termocoppie)					
Forno a gas					
Caldaia (solo riscaldamento / con produzione ACS)	con produzione ACS	1	B11BS	24,5	Cucina - Termo Esempio B24
Scaldaacqua					
Stufa					
Radiatore a gas					
Altro (specificare)					

Altro (specificare)					
Impianto non domestico					
Caldaia					
Generatore acqua calda sanitaria (acs)					
Generatore aria calda					
Altro (specificare)					
Altro (specificare)					

NOTE

Modifica: spostamento del punto di allaccio del piano cottura di 1,5 m con nuovo tratto in rame Ø 15.

CONTROLLI

DICHIARA di aver effettuato i seguenti controlli

N.	Verifica	positivo	Note
Tutti i tipi di impianti			
1	Controllo visivo del percorso delle tubazioni dell'impianto interno	☑	
2	Controllo materiali e sistemi di giunzione adottati per realizzare l'impianto interno	☑	
3	Controllo dello stato di conservazione dei materiali	☑	
4	Controllo della tenuta dell'impianto (indicare il riferimento normativo/legislativo adottato)	☑	UNI 7129-1:2015 - prova a 100 mbar per 15 min
5	Controllo di idoneità del luogo/locale di installazione degli apparecchi	☑	
6	Controllo del collegamento degli apparecchi all'impianto	☑	
7	Controllo della ventilazione dei locali di installazione degli apparecchi (dove necessaria)	☑	
8	Controllo dell'aerazione dei locali di installazione degli apparecchi (dove necessaria)	☑	
9	Controllo materiali dei sistemi di evacuazione dei prodotti della combustione a vista o ispezionabili (canali da fumo/condotti)	☑	
10	Controllo della compatibilità tra canali/condotti di evacuazione e locali attraversati	☑	
11	Controllo dei criteri di posa di canali/condotti di evacuazione	☑	
12	Controllo visivo dello stato di conservazione del sistema di evacuazione	☑	
13	Controllo della compatibilità tra apparecchi e relativi sistemi di evacuazione	☑	
14	Controllo della compatibilità tra la pressione del locale e la tipologia degli apparecchi previsti in presenza di sistemi (apparecchi, elettroaspiratori, ecc.) che possono creare pressione negativa nel locale stesso	☑	
15	Controllo sistema di scarico della condensa (ove necessario)	☑	Non necessario (caldaia tradizionale)
16	Altro (specificare)	☑	Verifica tiraggio canna fumaria: -6 Pa
17	Altro (specificare)	☑	Analisi di combustione: CO 45 ppm
Per impianti non domestici, oltre ai controlli sopra indicati, DICHIARO di aver effettuato anche il:			
18	Controllo della compatibilità tra impianto gas e locale di installazione del/gli apparecchio/i	☑	Non applicabile (Qn < 35 kW)
19	Controllo della presenza e corretta posizione della valvola di intercettazione combustibile esterna al locale di installazione	☑	Non applicabile (Qn < 35 kW)
20	Controllo della ventilazione/aerazione del locale di installazione del/gli apparecchio/i	☑	Non applicabile (Qn < 35 kW)
21	Altro (specificare)	☑	Controllo assenza riflusso con specchio

L'IMPIANTO E' DA CONSIDERARSI COMPATIBILE SE I SINGOLI CONTROLLI HANNO CONSEGUITO ESITO POSITIVO.

NOTE

Tutti i controlli hanno dato esito positivo. Apertura di ventilazione 100 cm² verificata libera.

ESITO

DECLINA ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose, derivanti dall'uso dell'impianto a gas senza che siano state eseguite le prove di funzionalità, o derivanti dalla manomissione delle attuali condizioni dell'impianto a gas o dal suo utilizzo improprio.

Eventuali allegati **Schema planimetrico del tratto modificato; RTV n. ESEMPIO-0044**

☑ A SEGUITO DEI CONTROLLI ESEGUITI E IN CONSIDERAZIONE DEGLI ESITI POSITIVI OTTENUTI, L'IMPIANTO A GAS RISULTA: COMPATIBILE ALLA MESSA IN SERVIZIO (fatto salvo l'esito positivo dei controlli di sicurezza e di funzionalità)

l'operatore (firma)

(timbro)

IMPIANTI DEMO S.R.L.
VIA ROMA 1 - 20121 MILANO
P.IVA 01234567890
INFO@IMPIANTIDEMO.IT

Data **07/10/2026**