



Luogo di emissione	Numero: 61/EFR	Pag. <b>16</b>
Ancona	Data: 04/06/2015	

**Allegato 8 (articolo 4, commi 4 e 5, L.R. 19/2015)**

**Dichiarazione di Avvenuta Manutenzione**

Al (nome del soggetto esecutore) .....

**Autorità Competente**

**Organismo esterno**

per i controlli di cui all'articolo 9 del D.Lgs 192/2005

Ufficio .....

Via .....

Città .....

**Oggetto: Comunicazione di avvenuta manutenzione**

Il/La sottoscritto/a .....

Tecnico della ditta ..... P. IVA .....

Iscritta alla CCIAA di ..... al numero ..... abilitata ad operare per gli impianti di cui alle lettere:

a)  c)  e) dell'articolo 1 del D.M. 37/08

In qualità di:  Affidatario della manutenzione  Terzo responsabile

In conformità con quanto stabilito dall'articolo 4, commi 4 e 5 e dall'articolo 9, comma 3 della Legge Regionale n. 19 del 20 aprile 2015,

**DICHIARA**

Di avere effettuato, in data ...../...../..... le operazioni di controllo e/o manutenzione dell'impianto termico:

Gruppo termico (GT)  Gruppo frigo/pompa di calore (GF)  Scambiatore di calore (SC)  Cogeneratore/trigeneratore (CG)

Catasto impianti/codice .....

sito in via .....

Comune..... Provincia .....

Responsabile dell'impianto: cognome..... nome .....

Ragione sociale .....

Il controllo è stato effettuato in seguito a:

manutenzione programmata sono presenti:  Osservazioni  Raccomandazioni  Prescrizioni

nuova installazione/ristrutturazione

riattivazione impianto/generatore

In particolare il controllo ha riguardato i seguenti generatori:

○ Numero .....: costruttore ..... modello ..... Matricola .....

Data dell'ultima manutenzione o della disattivazione: ...../...../..... Data di installazione/ristrutturazione: ...../...../.....

Installatore (ragione sociale) .....

○ Numero .....: costruttore ..... modello ..... Matricola .....

Data dell'ultima manutenzione o della disattivazione: ...../...../..... Data di installazione/ristrutturazione: ...../...../.....

Installatore (ragione sociale) .....

○ Numero .....: costruttore ..... modello ..... Matricola .....

Data dell'ultima manutenzione o della disattivazione: ...../...../..... Data di installazione/ristrutturazione: ...../...../.....

Installatore (ragione sociale) .....

○ Numero .....: costruttore ..... modello ..... Matricola .....

Data dell'ultima manutenzione o della disattivazione: ...../...../..... Data di installazione/ristrutturazione: ...../...../.....

Installatore (ragione sociale) .....

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome ..... Cognome .....

Firma leggibile del tecnico ..... Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto .....