

A. DATI IDENTIFICATIVI

1. **Impianto:** di Potenza termica nominale utile totale (kW) sito nel Comune Provincia Codice catasto
 Indirizzo: N. Palazzo Scala Piano Interno

2. **Responsabile dell'impianto** Cognome: Nome: C.F.
 Ragione sociale: P.IVA
 Indirizzo: N. Comune Provincia
 Titolo di responsabilità: Occupante Proprietario Amministratore di condominio Terzo responsabile

3. **Spazzacamino che effettua il rilievo:** Ragione sociale
 Indirizzo: N. Partita I.V.A.
 Codice Fiscale: Comune Provincia
 Estremi iscrizione alla CCIA: Abilitazione DM 37/2008, art. 1, comma 2, lett. c) SI NO

B. DOCUMENTI VISIONATI

1. Dichiarazione di conformità presente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	5. Istruzioni uso e manutenzione dell'impianto presenti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. Progetto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	6. Placca camino	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. Schema di impianto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	7. SCIA o CPI antincendio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
4. Libretto di impianto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	8. Pratica INAIL (ex ISPESL)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA

C. CANALE DA FUMO

1. Dimensioni interne Diametro: Sez. 1: Sez. 2:
 2. Materiale:
 3. Altezza uscita fumi del generatore/ingresso camino:
 4. Dislivello:
 5. Lunghezza:
 6. Numero di curve e deviazioni:

D. CAMINO

1. Sezione area Ingresso: Uscita:
 2. Dimensioni interne Diametro: Sez. 1: Sez. 2:
 3. Forma geometrica: Circolare Quadrata Rettangolare
 4. Posizione Esterna all'edificio Interna all'edificio Adiacente
 Semi incassata Incassata nella muratura Altro
 5. Materiale
 6. Altezza del camino
 7. Lunghezza
 8. Numero di curve e deviazioni

E. COMIGNOLO

1. Sezione del comignolo:
 2. Forma geometrica interna: Circolare Quadrata Rettangolare
 3. Tipologia Antivento Statico Aperto Fisso Artigianale
 Non antivento Girevole Chiuso Smontabile Prefabbricato
 4. Materiale
 5. Frequenza di pulizia assegnata all'impianto

F. PULIZIA ESEGUITA

Data	Ragione sociale	Iscrizione CCCIA	Raccomandazioni	Prescrizioni
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

G. OSSERVAZIONI o NOTE

Lo Spazzacamino	Il committente (per ricevuta)
<input type="text"/>	<input type="text"/>