

Lista di controllo per impianti sanitari

Dati generali

Installatore/esecutore: _____ Mappale: _____

Via e n° oggetto: _____ Comune: _____

Dati committente

Nome e cognome: _____

Via e n°: _____ Comune: _____

	Conforme	Non conforme	Non necessario
Verifica della concessione per installazioni d'acqua (www.acquedotti.ch), prima dell'inizio dei lavori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autodichiarazione da parte dell'installatore (formulario allegato).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica materiali omologati SSIGA per tubazioni di distribuzione dell' acqua sanitaria (dove visibile).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica rubinetteria/valvolame batteria sanitaria omologati SSIGA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica accumulatore sanitario e apparecchi trattamento acqua (addolcitori, filtri, lampade UV, ecc.). Schede tecniche/omologazioni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica schema di principio per esecuzione batteria sanitaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica dispositivi di protezione contro il ritorno d'acqua (valvola di ritegno, disgiuntore, ecc.) su partenze verso impianti sensibili (irrigazioni, piscine, lavaggi, rubinetti interrati, ecc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posa valvola di sicurezza e valvola di ritegno controllabile su partenza di alimentazione dell'accumulatore sanitario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni: _____

contrassegnare ciò che fa al caso

Data: _____ Nome e firma collaboratore Comune o Azienda: _____

Timbro e firma dell'installatore: _____