



Prova di pressione

Avviso nr. _____

Indirizzo impianto

Via, CAP, luogo, mappale: _____

Pressione di prova, per pressioni d'esercizio fino a 100 mbar pari almeno a 3 volte la pressione di esercizio; minimo 100mbar, durata minima 10 min per un volume di 50 litri e 10 min in più ogni 50 litri. Per altre pressioni di esercizio o impianti con volumi > 400 litri consultare la direttiva SSIGA G1.

Descrizione della/e tratta/e sottoposta/e a prova e indicazione di eventuali collegamenti non soggetti alla prova (giunti in garanzia)

Diametro della tubazione _____ Volume dell'impianto _____ Pressione di prova _____

Fluido impiegato: aria gas inerte Pressione d'esercizio _____

Data e ora inizio della prova _____ Ora di fine della prova _____

Pressione iniziale _____ Pressione finale _____

Strumentazione impiegata _____ Data calibrazione _____

Persona incaricata _____

Eventuali osservazioni:

Luogo e data: _____

Timbro e firma: _____