

S.M.A.R.T. Service di Mei Andrea & C. snc - Via Romana, 24 - Loc Batanelli - 55011 Altopascio (LUCCA)
 P.Iva 01518440472 - REA LU-206883 - Tel. **0583.216583** - Fax 0583.278061 - E-mail info@smartservicelucca.it

A	DATI IDENTIFICATIVI	codice catasto	POD	PDR	
Impianto: Potenza termica nominale utile totale 25,70 (kW)		sito nel Comune di CAPANNORI	(LU Provincia)		
indirizzo	VIA MARTIRI LUNATESI 27		C.A.P. 55012	Pal. _____ Sc. _____ P. _____	Int. _____
Responsabile dell'impianto	BOZZOLI FABIO		C.F. 01052230461		

bollino numero:
2023003781822

Tel. _____ Ragione Sociale _____ **01052230461**
 Partita IVA
 Indirizzo **Via / Piazza** C.A.P. _____ Comune _____ (_____ Provincia)

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo Responsabile

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente

Si No

Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Si No

Libretto impianto presente

Si No

Libretto compilato in tutte le sue parti

Si No

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz. chimico

Durezza totale dell'acqua **15** (°fr) Trattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz. chimico

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Si No Nc

Per installazione interna: in locale idoneo

Si No

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)

Si No

Per installazione esterna: generatori idonei

Si No

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante

Si No

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni

Si No

Assenza di perdite di combustibile liquido ⁽⁵⁾

Si No

Adequate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione

Si No

Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore ⁽⁶⁾

Si No

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Data installazione **19/12/2019**

Fabbricante **IMMERGAS**

Gruppo termico singolo Gruppo termico modulare

Modello **CALDAIA A METANO**

Tubo / nastro radiante Generatore d'aria calda

Matricola **93583738-8**

Pot. term. nominale max al focolare **25,70** (kW) Pot. term. nominale utile **20,80** (kW)

Si No Nc

Climatizzazione invernale

Produzione ACS ⁽⁷⁾

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

Si No

Combustibile: GPL

Gas naturale

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

Si No

Gasolio

Altro _____

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero

Si No

Modalità di evacuazione fumi: Naturale Forzata

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi

Si No

Depressione nel canale da fumo _____ (Pa) ⁽⁸⁾

Presenza rifiusso dei prodotti della combustione

Si No

Controllo del rendimento di combustione (*): Effettuato Non effettuato

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

Si No

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento ⁽⁹⁾ di combustione	Rendimento ⁽⁹⁾ minimo di legge	Modulo termico
57,60 °C	8,30 °C	5,00 %	8,91 % / /	92,00 (ppm)	97,50 %	96,90 %	

F CHECK-LIST Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti

L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati

L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente

La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura.

OSSERVAZIONI ⁽¹⁰⁾ **MANUTENETE ANNUALMENTE**

RACCOMANDAZIONI ⁽¹¹⁾

PRESCRIZIONI ⁽¹²⁾

Tecnico che ha effettuato il controllo:	
Cognome BECCANI	
Nome MAURIZIO	
DATA DEL PRESENTE CONTROLLO	
30	11
2023	
Orario di arrivo presso impianto	Orario di partenza dall'impianto
08:30	09:30

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A, B, C, D, E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni. L'impianto può funzionare **Si No**

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il **30/11/2024**

Firma del tecnico

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

S.M.A.R.T. Service di Mei Andrea & C. snc - Via Romana, 24 - Loc Batanelli - 55011 Altopascio (LUCCA)
 P.Iva 01518440472 - REA LU-206883 - Tel. **0583.216583** - Fax 0583.278061 - E-mail info@smartservicelucca.it

A	DATI IDENTIFICATIVI	codice catasto	POD	PDR	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%; height: 100%;"></div> <div style="margin-top: 10px;">Spazio per apporre il bollino</div>
Impianto:	Potenza termica nominale utile totale	28,80 (kW)	sito nel Comune di	CAPANNORI	
indirizzo	VIA MARTIRI LUNATESI 27			C.A.P. 55012	Pal. Sc. P. Int.
Responsabile dell'impianto	BOZZOLI FABIO			C.F. 01052230461	

Tel. _____ Ragione Sociale _____ **01052230461**
 Indirizzo _____ C.A.P. _____ Comune _____ (_____ Provincia)
 Via / Piazza _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo Responsabile

B	DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dichiarazione di Conformità presente	<input checked="" type="checkbox"/>		Libretto compilato in tutte le sue parti	<input checked="" type="checkbox"/>
Libretto impianto presente	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

C	TRATTAMENTO DELL'ACQUA	Trattamento in riscaldamento: <input type="checkbox"/> Non richiesto <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Filtrazione <input type="checkbox"/> Addolcimento <input checked="" type="checkbox"/> Condiz. chimico	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Durezza totale dell'acqua	30 (°fr)	Trattamento in ACS: <input type="checkbox"/> Non richiesto <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Filtrazione <input type="checkbox"/> Addolcimento <input checked="" type="checkbox"/> Condiz. chimico	

D	CONTROLLO DELL'IMPIANTO	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc	Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc
Per installazione interna: in locale idoneo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante	<input checked="" type="checkbox"/>
Per installazione esterna: generatori idonei	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Assenza di perdite di combustibile liquido ⁽⁵⁾	<input type="checkbox"/>
Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore ⁽⁶⁾	<input checked="" type="checkbox"/>
Adequate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

E	CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT	Data installazione 20/05/2022
Fabbricante	IMMERGAS	<input checked="" type="checkbox"/> Gruppo termico singolo <input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare
Modello	CALDAIA A METANO	<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante <input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda
Matricola	10014335767	Pot. term. nominale max al focolare 28,80 (kW) Pot. term. nominale utile 24,60 (kW)

<input checked="" type="checkbox"/> Climatizzazione invernale	<input checked="" type="checkbox"/> Produzione ACS ⁽⁷⁾	Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc
Combustibile: <input type="checkbox"/> GPL	<input checked="" type="checkbox"/> Gas naturale	Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gasolio	<input type="checkbox"/> Altro	Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero	<input checked="" type="checkbox"/>
Modalità di evacuazione fumi: <input type="checkbox"/> Naturale	<input checked="" type="checkbox"/> Forzata	Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi	<input checked="" type="checkbox"/>
Depressione nel canale da fumo	(Pa) ⁽⁸⁾	Presenza rifiusso dei prodotti della combustione	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Controllo del rendimento di combustione (*):	<input type="checkbox"/> Effettuato <input checked="" type="checkbox"/> Non effettuato	Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

F	CHECK-LIST	Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:
<input type="checkbox"/> L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti <input type="checkbox"/> L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati <input type="checkbox"/> L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente <input type="checkbox"/> La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura.		

OSSERVAZIONI ⁽¹⁰⁾ **MANUTENETE ANNUALMENTE**

RACCOMANDAZIONI ⁽¹¹⁾

Tecnico che ha effettuato il controllo:	Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A, B, C, D, E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni. L'impianto può funzionare <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No										
Cognome BECCANI											
Nome MAURIZIO											
DATA DEL PRESENTE CONTROLLO	30	11	2023	Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 30/11/2024							
Orario di arrivo presso impianto	Orario di partenza dall'impianto	Firma del tecnico 									
08:30	10:55	Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto 									