

# RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

Pagina (1) : ..... di .....

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto 0001161502

Impianto: di Potenza termica nominale totale max 20.80 (kW) Comune CAPANNORI

Indirizzo VIA MARTIRI LUNATESI 27 A

Responsabile dell'impianto: BIZZARRI ROGER

C.F. BZZRGR67R18H501L

Ragione Sociale.....

P.IVA .....

Indirizzo VIA MAGENTA 15

Comune FIRENZE

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☒ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Impresa manutentrice: ASC DI YURI MODENA

P.IVA 02375860463

Indirizzo VIA VECCHIA PESCIATINA 1161 - SAN VITO

Comune LUCCA

## B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente ☒ Sì ☐ No

Libretto impianto presente ☒ Sì ☐ No

Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☒ Sì ☐ No

Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ Sì ☐ No

## C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua:.....(°fr) Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☒ Addolcimento ☐ Condiz.chimico

Trattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☒ Addolcimento ☐ Condiz.chimico

## D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Per installazione esterna: generatori idonei ☐ Sì ☐ No ☒ Nc

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Assenza di perdite di combustibile liquido ☐ Sì ☒ No ☒ Nc

Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

## E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO

GT03

Data installazione 19/12/2019

Fabbricante IMMERGAS

Modello VICTRIX OMNIA

Matricola 9358373-8

☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare

☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Pot.term. nominale max al focolare 25.70 (kW) Pot.term. nominale utile 20.80(kW)

☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale ☐ Gasolio ☐ Altro .....

Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata

Depressione nel canale da fumo .....(Pa)

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ Sì ☒ No ☐ Nc

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ Sì ☐ No ☐ Nc

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento di combustione	Rendimento minimo di legge	Modulo termico
..... °C	..... °C	..... %	..... %	...../...../.....	..... (ppm)	..... %	..... %	.....

## 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) .....

RACCOMANDAZIONI(11) .....

PRESCRIZIONI (12) .....

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 ☐ Sì ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il.....26/11/2024

Spazio per il bollino

Data del presente controllo 04/11/2024

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto...../.....

Tecnico che ha effettuato il controllo: MODENA YURI

Firma leggibile del tecnico

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