

DATI IDENTIFICATIVI

Potenza termica
impianto: nominale totale max 113,50 (kW) sito nel Comune di CAPANNORI (Provincia)

Indirizzo SAN CRISTORO n. 82 C.A.P. _____ Pal. _____ Sc. _____ P. _____ Int. _____

Responsabile (2) dell'impianto ALESSANDRO ROGER BIZZARRI C.F. _____

Qualifica Sociale _____ Partita IVA _____

Indirizzo (3) _____ n. _____ C.A.P. _____ Comune _____ (Provincia)

Modalità di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Presenza manutentrice (4) _____ Ragione Sociale _____ Partita IVA _____

Indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____ Comune _____ (Provincia)

DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Chiarificazione di Conformità presente ☐ Si ☐ No Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☐ Si ☐ No
Libretto compilato in tutte le sue parti ☐ Si ☐ No

TRATTAMENTO DELL'ACQUA

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

CONTROLLO DELL'IMPIANTO

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

CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT 1

Produttore SIME ☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare
Modello 2RGFREESTANDING ☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda
Riferimento 3643301333 Pot. term. nominale max al focolare 113,50 (kW) Pot. term. nominale utile 100,60 (kW)

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

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
<u>327,7</u> °C	<u>18,4</u> °C	<u>8</u> %	<u>9,35</u> %	<u>0</u>	<u>66</u> (ppm)	<u>87,3</u> %	<u>84</u> %	<u>1</u>

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.

SERVIZIONI (10)

COMANDAZIONI (11)

ESCRIZIONI (12)

Tecnico che ha effettuato il controllo:

Cognome TONI
Nome DAVIDE

A DEL PRESENTE CONTROLLO

7.11.20.23

Orario di arrivo
presso impianto

Orario di partenza
dall'impianto

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A, B, C, D, E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio e utilizzato 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 _____

Firma leggibile del tecnico

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