

RAPPORTO DI CONTROLLO TIPO 1A (GRUPPI TERMICI)

Conforme Allegato 3A d.G.R. X/1118 del 20.12.2013 Regione Lombardia

Pagina ⁽¹⁾: _____ di _____

A. DATI IDENTIFICATIVI

Targa Impianto _____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max _____ (kW) Sito nel Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

Responsabile dell'impianto ⁽²⁾: Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Ragione sociale _____ P.IVA _____ Tel. _____

Indirizzo ⁽³⁾ _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore condominio Terzo Responsabile

Impresa manuttrice ⁽⁴⁾: Ragione sociale _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di conformità presente	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Libretto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> 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

Acqua di reintegro nel circuito dell'impianto termico	Esercizio	Letture iniziali	Letture finali	Consumo totale		
	/	(l)	(l)	(l)	(l)	(l)
/	(l)	(l)	(l)	(l)	(l)	(l)

Nome prodotto trattamento acqua	Esercizio	Quantità consumata	Unità di misura	Circuito imp. termico	Circuito ACS	Altri ausiliari
/	/			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
/	/			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

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

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Data installazione: _____

Fabbricante _____ Gruppo termico singolo Gruppo termico modulare Tubo / nastro radiante Generatore d'aria calda

Modello _____ Tradizionale A condensazione Altro _____

Matricola _____ Pot.term. nom. max al focolare _____ (kW) Pot.term. nom. utile _____ (kW) Sì No Nc

Servizi: Climatizzazione invernale Produzione ACS ⁽⁷⁾ Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente Sì No Nc

Combustibile: GPL Gas naturale Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati Sì No Nc

Gasolio Altro _____ Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero Sì No Nc

Modalità di evacuazione fumi: Naturale Forzata Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi Sì No Nc

Depressione nel canale da fumo _____ [Pa] ⁽⁸⁾ Presenza riflusso dei prodotti della combustione Sì No Nc

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

Modulo termico	Temperatura fumi [°C]	Temp. aria comburente [°C]	O ₂ [%]	CO ₂ [%]	Bacharach	CO fumi secchi (ppm)	CO Corretto (ppm)	Portata combustibile (m ³ /h)	Rend. ⁽⁹⁾ di comb. [%]	Rend. ⁽⁹⁾ min. di legge [%]

Rispetta l'indice di Bacharach Sì No CO fumi secchi e senz'aria ≤ 1.000 ppm v/v Sì No Rendimento ≥ rendimento minimo Sì No

Combustibile	Unità di misura	Esercizio	Acquisti	Scorta o lettura iniziale	Scorta o lettura finale	Consumo
		/				
		/				
Elettricità	Esercizio	Letture iniziali	Letture finali	Consumo totale		
	/	(kWh)	(kWh)	(kWh)	(kWh)	
	/	(kWh)	(kWh)	(kWh)	(kWh)	

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'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
- L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati 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 _____

N° Protocollo _____ Data del presente controllo: _____ Orario di arrivo/partenza presso l'impianto: _____ / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e cognome _____