

ALLEGATO 3B - Rapporto di controllo per Gruppi Termici

RAPPORTO DI CONTROLLO TIPO 1B (gruppi termici a biomassa combustibile)

Pagina: _____ 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: Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo Responsabile

Impresa manuttrice: Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

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

Durezza totale dell'acqua: _____ (°fr) Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condizionamento chimico
 Trattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condizionamento chimico

Acqua di reintegro nel circuito dell'impianto termico	Esercizio		Letture iniziali (l)		Letture finali (l)		Consumo totale (l)	
	1	2	1	2	1	2	1	2
Nome prodotto trattamento acqua	Esercizio		Quantità consumata		Unità di misura		Circuito impianto termico	
	/						<input type="checkbox"/>	
	/						<input type="checkbox"/>	

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo **Si** **No** **Nc** Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) **Si** **No** **Nc**
 Per installazione esterna: generatori idonei **Si** **No** **Nc** Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante **Si** **No** **Nc**
 Aperture di ventilazione/aerazione libere da ostruzioni **Si** **No** **Nc** Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore **Si** **No** **Nc**
 Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione **Si** **No** **Nc** Pulizia camino effettuata secondo UNI 10847 **Si** **No** **Nc**

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO

GT

Fabbricante _____ Modello _____ Matricola _____
 Pot. term. nominale utile _____ (kW) Caldaia (UNI EN 303-5) Stufa (UNI EN 13240) Stufa ad accumulo (UNI EN 15250)
 Termocucina (UNI EN 12815) Caminetto aperto (UNI EN 13229) Caminetto chiuso (UNI EN 13229) Inserto caminetto (UNI EN 13229)
 Stufa assemblata in opera (UNI EN 15544) Stufa a pellet (UNI EN 14785) Altro _____
 Tradizionale A condensazione Altro _____

Servizi: Climatizzazione invernale Produzione ACS Cucina
 Marcatura CE apparecchio: Presente Assente
 Placca camino: Presente Assente
 Modalità di evacuazione fumi: Naturale Forzata
 Aria comburente: Da esterno Dal locale installazione
 Controllo aria comburente: Automatico Semiautomatico Manuale
 Caricamento combustibile: Automatico Manuale Automatico/manuale
 Combustibile: Legna Pellet Bricchette Cippato
 Depressione nel canale da fumo _____ (Pa) **Si** **No** **Nc**
 Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente **Si** **No** **Nc**
 Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati **Si** **No** **Nc**
 Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero **Si** **No** **Nc**
 Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi **Si** **No** **Nc**
 Presenza riflusso dei prodotti della combustione **Si** **No** **Nc**
 Risultati controllo, secondo UNI 10683, conformi alla legge **Si** **No** **Nc**
 Altro _____

Combustibile	Unità di misura	Esercizio	Acquisti	Scorta o lettura iniziale	Scorta o lettura finale	Consumo		
		/						
		/						
Elettricità	Esercizio		Letture iniziali (kWh)		Letture finali (kWh)		Consumo totale (kWh)	
	1	2	1	2	1	2	1	2
	/							
	/							

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

RACCOMANDAZIONI

PRESCRIZIONI

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**

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 _____

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

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome _____

Firma leggibile del tecnico

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

Facsimile

Facsimile