

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

Pagina (1) : di

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto

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

Indirizzo N. Palazzo Scala Interno

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

Ragione Sociale P.IVA

Indirizzo (3) N. Comune Prov.

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

Impresa manutentrice (4): Ragione Sociale P.IVA

Indirizzo N. Comune Prov.

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDODichiarazione di Conformità presente ☐ Sì ☐ NoLibretto impianto presente ☐ Sì ☐ NoLibretti uso/manutenzione generatore presenti ☐ Sì ☐ NoLibretto 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. chimicoTrattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico**D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO**

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

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT..... Data installazioneFabbricante ☐ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulareModello ☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Matricola Pot. term. nominale max al focolare (kW) Pot. term. nominale utile (kW)

☐ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS (7) Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☐ Sì ☐ No ☐ NcCombustibile: ☐ 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 ☐ NcModalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☐ Forzata Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☐ Sì ☐ No ☐ NcDepressione nel canale da fumo (Pa) (8) Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ Sì ☐ No ☐ NcRisultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☐ Sì ☐ No ☐ Nc

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) 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

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