

VERIFICA DELLO STATO DI MANUTENZIONE ED ESERCIZIO DEGLI IMPIANTI TERMICI - GRUPPI FRIGO - STAGIONE 2__ - 2__
(ai sensi del DPR 74/2013 e DGR 1118/2013)

Foglio n° 1 di

1. DATI GENERALI

a) Catasto impianti/codice		b) Data ispezione N°		c) Ispettore/estremi qualifica		
d) Dichiarato Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		e) N° dichiarazione		f) Data dichiarazione		
g) UBICAZIONE:	Comune	Località				
	Indirizzo	Scala		Piano		
Dati catastali: Sezione; Foglio.....; Particella.....; Subalterno						
h) Delegato:		Cognome e nome		Indirizzo		
i) Responsabile impianto: Occupante <input type="checkbox"/> Terzo responsabile (manutentore) <input type="checkbox"/> Proprietario/i <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/>						
j) Occupante	Ragione sociale		Ragione sociale			
	Cognome e nome		Cognome e nome			
	Indirizzo		Indirizzo			
	Comune		Comune			
	Telefono		Telefono			
Fax		Fax				
l) T.R. / Manutentore	Ragione sociale		Ragione sociale			
	Cognome e nome		Cognome e nome			
	Indirizzo		Indirizzo			
	Comune		Comune			
	Telefono		Telefono			
Fax		Fax				

2. DESTINAZIONE

a) Destinazione prevalente dell'immobile			d) Trattamento dell'acqua		
<input type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> Terziario/Artigianale/Industriale <input type="checkbox"/> Edificio pubblico od a uso pubblico <input type="checkbox"/> Altro			<input type="checkbox"/> Non richiesto <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Filtrazione <input type="checkbox"/> Addolcimento <input type="checkbox"/> Cond. Chimico		
b) Centrale a servizio di:			c) Destinazione d'uso dell'impianto		
<input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare <input type="checkbox"/> Più unità immobiliari			<input type="checkbox"/> Riscaldamento ambienti <input type="checkbox"/> Raffrescamento ambienti		
e) Superficie riscaldata/raffrescata			f) Consumi (kWh/anno)		

3. VERIFICA LOCALE

a) Locale di installazione idoneo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC	b) Dimensioni aperture di ventilazione adeguate	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC
c) Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC	d) Linee elettriche idonee	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC
e) Coibentazioni idonee	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC		

4. STATO DELLA DOCUMENTAZIONE

a) Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	b) Libretto di impianto compilato in tutte le parti	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
c) Dich. di conformità/rispondenza presente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	d) Libretti uso e manutenzione generatori/impianto presenti	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

5. INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO ENERGETICO

a) Check-list	<input type="checkbox"/> Adozione generatori a più gradini o a regolazione continua	<input type="checkbox"/> Adozione di sistemi di regolazione programmabili su più livelli di temperatura
	<input type="checkbox"/> Isolamento rete di distribuzione	<input type="checkbox"/> Isolamento canali di distribuzione
b) Interventi atti a migliorare il rendimento energetico		<input type="checkbox"/> Non sono stati individuati interventi economicamente convenienti <input type="checkbox"/> Si allega relazione di dettaglio <input type="checkbox"/> Si rimanda a relazione di dettaglio successiva <input type="checkbox"/> Valutazione non eseguita, motivo:
c) Stima del dimensionamento del/i generatori	<input type="checkbox"/> Dimensionamento corretto	<input type="checkbox"/> Dimensionamento non corretto
	<input type="checkbox"/> Non controllabile	<input type="checkbox"/> Si rimanda a relazione di dettaglio successiva

6. GENERATORE

a) Data realizzazione impianto		b) Generatore	N..... di
c) Data installazione gen.		d) Fluido termovettore	<input type="checkbox"/> Acqua <input type="checkbox"/> Aria <input type="checkbox"/> Altro.....
e) Tipologia gruppo frigo		f) Costruttore generatore	
<input type="checkbox"/> Assorbimento per rec. calore		g) Modello generatore	
<input type="checkbox"/> Assorbimento a fiamma diretta, comb.		h) Matricola generatore	
<input type="checkbox"/> Ciclo compress. motore elettrico o endotermico		i) N° circuiti	

j) *Dati nominali* Pot. frigorifera in raffrescamento(kW) ; Pot. termica in riscaldamento (kW)

7. MANUTENZIONI

a) Operazioni di controllo e manutenzione:	Frequenza	Ultima manutenzione prevista effettuata	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Data:.....
b) <i>Rapporto di controllo tecnico</i>	Presente <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Con:	<input type="checkbox"/> Osservazioni <input type="checkbox"/> Raccomandazioni <input type="checkbox"/> Prescrizioni

8. MISURAZIONI

a) Circuito N. di	b) <i>Prova eseguita in modalità</i>	<input type="checkbox"/> Riscaldamento <input type="checkbox"/> Raffrescamento
c) Valori misurati		
Surriscald. (°C)	Sottoraffredd. (°C)	T condens. (°C)
T evapor (°C)	T ing. lato est. (°C)	T usc. lato est. (°C)
T ing. lato utenze (°C)	T usc. lato utenze (°C)	

9. RISULTATI DELL'ISPEZIONE

a) <i>L'impianto rispetta la normativa?</i> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (relativamente al DPR 74/2013 e DGR 1118/2013)	b) <i>L'impianto rispetta quanto previsto ai punti del presente rapporto:</i> <input type="checkbox"/> 7.a
---	---

10. OSSERVAZIONI DELL'ISPETTORE

.....

11. PRESCRIZIONI DELL'ISPETTORE

.....

Codici elenco non conformità:;;;;;;;

12. DICHIARAZIONI DEL RESPONSABILE IMPIANTO

.....

RESPONSABILE IMPIANTO O SUO DELEGATO PER RICEVUTA

L'ISPETTORE

.....

.....