

VERIFICA DELLO STATO DI MANUTENZIONE ED ESERCIZIO DEGLI IMPIANTI TERMICI - COGENERATORI - 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		k) Proprietario	Ragione sociale	
	Cognome e nome			Cognome e nome	
	Indirizzo			Indirizzo	
	Comune			Comune	
	Telefono			Telefono	
Fax		Fax			
l) T.R. / Manutentore	Ragione sociale		m) Amministratore	Ragione sociale	
	Cognome e nome			Cognome e nome	
	Indirizzo			Indirizzo	
	Comune			Comune	
	Telefono			Telefono	
Fax		Fax			

2. DESTINAZIONE

a) Destinazione prevalente dell'immobile	b) Centrale a servizio di:	c) Destinazione d'uso dell'impianto	d) Combustibile
<input type="checkbox"/> Residenziale	<input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare	<input type="checkbox"/> Riscaldamento ambienti	<input type="checkbox"/> Gas naturale
<input type="checkbox"/> Terziario/Artigianale/Industriale	<input type="checkbox"/> Più unità immobiliari	<input type="checkbox"/> Produzione di acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> GPL
<input type="checkbox"/> Edificio pubblico od a uso pubblico	e) Superficie riscaldata		<input type="checkbox"/> Gasolio
<input type="checkbox"/> Altro	f) Consumi (m ³ /anno) (kg/anno) (l/anno)		<input type="checkbox"/> Altro

3. VERIFICA LOCALE

a) Locale installazione idoneo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC	b) Linee elettriche idonee	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC
c) Sistema di ventilazione sufficiente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA	d) Sistema evacuazione fumi idonea (esame visivo)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC
e) Cartellonistica prevista presente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA	f) Mezzi estinzione incendi presenti e revisionati	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA
g) Assenza perdite combustibile (esame visivo)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC		
h) Trattamento dell'acqua	<input type="checkbox"/> Non Richiesto <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Filtrazione <input type="checkbox"/> Addolcimento <input type="checkbox"/> Cond. chimico		

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
e) C.P.I. presente ove richiesto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA	f) Pratica INAIL (ISPESL) presente ove richiesta	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA

5. INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO ENERGETICO

a) Check-list	<input type="checkbox"/> Adozione valvole termostatiche su corpi scaldanti	<input type="checkbox"/> Isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
	<input type="checkbox"/> Introduzione di un sistema di trattamento acqua	<input type="checkbox"/> Sostituzione sistema regolazione on/off con uno programmabile
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	