

**VERIFICA DELLO STATO DI MANUTENZIONE ED ESERCIZIO DEGLI IMPIANTI TERMICI
GRUPPI FRIGO - STAGIONE 2 - 2**

Foglio n° 1 di

1. DATI GENERALI

a) Catasto impianti/Targa b) Data ispezione N° c) Ispettore/estremi qualifica
 d) Dichiarato Si No 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 Terzo responsabile (manutentore) Proprietario/i Amministratore

j) Occupante	Ragione sociale		k) Proprietario	Ragione sociale	
	Cognome e nome			Cognome e nome	
	Indirizzo			Indirizzo	
	Comune			Comune	
	Telefono			Telefono	
	e-mail/pec			e-mail/pec	

l) T.R. / Manutentore	Ragione sociale		m) Amministratore	Ragione sociale	
	Cognome e nome			Cognome e nome	
	Indirizzo			Indirizzo	
	Comune			Comune	
	Telefono			Telefono	
	e-mail/pec			e-mail/pec	

2. DESTINAZIONE

a) Destinazione prevalente dell'immobile	b) Centrale a servizio di:	c) Destinazione d'uso dell'impianto	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"/> Singola unità immobiliare <input type="checkbox"/> Più unità immobiliari	<input type="checkbox"/> Riscaldamento ambienti <input type="checkbox"/> Raffrescamento ambienti	<input type="checkbox"/> Non richiesto <input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Filtrazione <input type="checkbox"/> Addolcimento <input type="checkbox"/> Cond. Chimico
	e) Volumetria 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"/> Isolamento rete di distribuzione	<input type="checkbox"/> Adozione di sistemi di regolazione programmabili su più livelli di temperatura <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 dell/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	

Foglio n° di		Catasto impianti/Targa		Data della verifica		N°	
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) <i>Dati nominali</i>		Pot. frigorifera in raffreddamento(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		b) <i>L'impianto rispetta quanto previsto ai punti del presente rapporto:</i>			
(relativamente la normativa sull'efficienza energetica)				<input type="checkbox"/> 7.a			
c) <i>L'impianto è pericoloso?</i>		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Potenzialmente		<input type="checkbox"/> Immediatamente			
10. OSSERVAZIONI DELL'ISPETTORE							
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>							
11. PRESCRIZIONI DELL'ISPETTORE							
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>							
Codici elenco non conformità: ; ; ; ; ; ; ;							
12. DICHIARAZIONI DEL RESPONSABILE IMPIANTO							
<p>.....</p> <p>.....</p>							
RESPONSABILE IMPIANTO O SUO DELEGATO PER RICEVUTA				L'ISPETTORE			
.....						