

VERIFICA DELLO STATO DI MANUTENZIONE ED ESERCIZIO DEGLI IMPIANTI TERMICI - SCAMBIATORI - 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"/>					
i) 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) Alimentazione	
<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 e) Superficie riscaldata f) Consumi (kWh/anno)		<input type="checkbox"/> Riscaldamento ambienti <input type="checkbox"/> Produzione di acqua calda sanitaria		<input type="checkbox"/> Acqua calda <input type="checkbox"/> Acqua surriscaldata <input type="checkbox"/> Vapore <input type="checkbox"/> Altro	

3. VERIFICA LOCALE

a) Locale installazione idoneo		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC		b) Stato delle coibentazioni idoneo		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC	
c) Linee elettriche idonee		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA		d) Assenza perdite dal circuito idraulico		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NC	
e) Trattamento dell'acqua	riscaldamento	<input type="checkbox"/> Non Richiesto		<input type="checkbox"/> Assente		<input type="checkbox"/> Filtrazione <input type="checkbox"/> Addolcimento	
	produzione ACS	<input type="checkbox"/> Non Richiesto		<input type="checkbox"/> Assente		<input type="checkbox"/> Filtrazione <input type="checkbox"/> Addolcimento	
						<input type="checkbox"/> Cond. chimico	
						<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	
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"/> Verifica presenza perdite acqua		<input type="checkbox"/> Verifica coerenza tra parametri curva climatica impostati su centralina e valori temp. Amb. <input type="checkbox"/> Installazione adeguato involucro di coibentazione scambiatore	
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"/> Non controllabile		<input type="checkbox"/> Dimensionamento non corretto <input type="checkbox"/> Si rimanda a relazione di dettaglio successiva	

6. GENERATORE

a) Data realizzazione impianto		b) Scambiatore	N..... di
c) Data installazione scamb.		d) Fluido termovettore	<input type="checkbox"/> Acqua <input type="checkbox"/> Vapore <input type="checkbox"/> Altro...
e) Costruttore scambiatore		f) Modello scambiatore	
g) Matricola scambiatore		h) Pot. termica nominale (kW)	

7. MANUTENZIONI

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

8. MISURAZIONI - Modulo termico N. di

a) Valori misurati

T esterna (°C)		T mandata primario (°C)		T ritorno primario (°C)	
T mandata secondario (°C)		T ritorno secondario (°C)		Pot. termica (kW)	
Portata fluido primario (m³/h)					

9. RISULTATI DELL'ISPEZIONE

a) Potenza compatibile con i dati di progetto	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b) L'impianto rispetta la normativa? (relativamente al DPR 74/2013 e DGR 1118/2013)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
c) L'impianto rispetta quanto previsto ai punti del presente rapporto:	<input type="checkbox"/> 7.a <input type="checkbox"/> 9.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

.....

.....