

**ACCERTAMENTO DOCUMENTALE SUGLI IMPIANTI TERMICI
STAGIONE 2__ - 2__**

Foglio n° 1 di

1. DATI GENERALI

| | | | | | |
|---|------------------------------------|---|---|---|--|
| a) Catasto impianti/Targa | | b) Data accertamento ... 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 | | | | |
| | Cognome e nome | | | | |
| | Indirizzo | | | | |
| | Comune | | | | |
| | Telefono | | | | |
| | e-mail/pec | | | | |
| l) T.R. /Manutentore | Ragione sociale | | | | |
| | Cognome e nome | | | | |
| | Indirizzo | | | | |
| | Comune | | | | |
| | Telefono | | | | |
| | e-mail/pec | | | | |

2. DESTINAZIONE

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|
| a) Destinazione prevalente dell'immobile | b) Impianto a servizio di: | c) Destinazione d'uso dell'impianto | d) Combustibile |
| <input type="checkbox"/> Residenziale | <input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare | <input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale <input type="checkbox"/> Produzione ACS | <input type="checkbox"/> Gas naturale |
| <input type="checkbox"/> Terziario/Artigianale/Industriale | <input type="checkbox"/> Più unità immobiliari | <input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Altro | <input type="checkbox"/> GPL |
| <input type="checkbox"/> Edificio pubblico od a uso pubblico | e) Volumetria climatizzata | | <input type="checkbox"/> Gasolio |
| <input type="checkbox"/> Altro | f) Consumi (m ³ /anno) (kg/anno) (l/anno) | | <input type="checkbox"/> Altro |

3. 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 |
| g) Relazione tecnica termoregolazione e contabilizzazione presente | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA | | |

4. SISTEMI DI REGOLAZIONE E CONTROLLO (impianti centralizzati)

| | | | |
|--|---|--|---|
| a) Termoregolazione | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | b) Contabilizzazione riscaldamento | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| c) Contabilizzazione ACS | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | d) Tipologia contabilizzazione riscaldamento | <input type="checkbox"/> diretta <input type="checkbox"/> indiretta |
| e) Tutte unità immobiliari dotate di sistema di termoregolazione e contabilizzazione per riscaldamento | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | f) Tutte unità immobiliari dotate di sistema di termoregolazione e contabilizzazione per ACS | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| g) Note termoregolazione e contabilizzazione | | | |

5. MANUTENZIONI

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

6. RISULTATI DELL'ACCERTAMENTO

| | | | |
|---|---|---|------------------------------|
| a) La documentazione impianto è completa? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | b) L'impianto rispetta quanto previsto ai punti del presente rapporto | <input type="checkbox"/> 5.a |
|---|---|---|------------------------------|

7. OSSERVAZIONI/PRESCRIZIONI DELL'ISPETTORE

.....

.....

.....

Codici elenco non conformità

8. DICHIARAZIONI DEL RESPONSABILE IMPIANTO

.....

.....

.....

L'ISPETTORE

.....