

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

A. DATI IDENTIFICATIVI

Impianto: di Potenza termica nominale totale max XXX (kw)

Indirizzo VIA DI TEST N. 190 Paolazzo X Scala X Interno

Responsabile dell'impianto (2) Cognome: ROSSI Nome MARIO

Ragione Sociale **C.P.M. gestioni termiche srl**.....

Indirizzo (3): Via di test

Titolo di responsabilità

Impresa manuttrice (4): Ragione sociale

Indirizzo

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	Si	No		Si	No
Dichiarazione di Conformità presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libretto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua ... (°fr) Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz. chimico
 Trattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz. chimico

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

	Si	No	Nc		Si	No	Nc
Per installazione interna: in locale idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per installazione esterna: generatori idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assenza di perdite di combustibile liquido (5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT Data installazione

Fabbricante	<input type="checkbox"/> Gruppo termico singolo	<input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare
Modello	<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante	<input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda
Matricola	Pot term. nominale max al focolare ... (kW)	Pot term. nominale utile (kW)

Temperatura Fumi °C	Temp. Aria comburente °C	O2 %	CO2 %	Bacharach	CO corretto (ppm)	Rendimento (9) di combustione %	Rendimento (9) minimo di legge %	Modulo termico
------------------------------	-----------------------------------	---------------	----------------	--------------------	----------------------------	--	---	-------------------------

F. CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
- L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
- L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
- La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il

Data del presente controllo Oradio di arrivo/partenza presso l'impianto

Tecnico che ha effettuato il controllo (nome e cognome):

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

.....

.....

Dichiarazione di Avvenuta Manutenzione

AI (nome del soggetto esecutore)

Autorità Competente

Organismo esterno

per i controlli di cui all'articolo 9 del D.Lgs 192/2005

Ufficio

Via

Città

Oggetto: Comunicazione di avvenuta manutenzione

Il/La sottoscritto/a **TECNICO ALTRO**

Tecnico della ditta **C.P.M. GESTIONE TERMICHE s.r.l.**

P.IVA **01014090433**

Iscritta alla CCIAA di Terni al numero 81776 abilitata ad operare per gli impianti di cui alle lettere:

X a) X c) X e) dell'articolo 1 del D.M. 37/08

in qualità di: Affidatario della manutenzione Terzo responsabile

in conformità con quanto stabilito dall'articolo 4, commi 4 e 5 e dall'articolo 9, comma 3 della Legge Regionale n.19 del 20 aprile 2015

DICHIARA

di avere effettuato in data 2022-01-01 00:00:00 le operazioni di controllo e/o manutenzione dell'impianto termico:

Gruppo termico (GT) Gruppo frigo/pompa di calore (GF) Scambiatore di calore (SC) Cogeneratore/trigeneratore (CG)

catasto impianti/codice:

sito in via

Comune

responsabile dell'impianto: **C.P.M. GESTIONE TERMICHE s.r.l.** nome:

ragione sociale

il controllo è stato effettuato in seguito a:

manutenzione programmata sono presenti: Osservazioni Raccomandazioni Prescrizioni

nuova installazione / ristrutturazione

riattivazione impianto/generatore

in particolare il controllo ha riguardato i seguenti generatori:

● numero costruttore modello matricola

data dell'ultima manutenzione o della disattivazione: data di installazione/ristrutturazione:

installatore (ragione sociale)

● numero costruttore modello matricola

data dell'ultima manutenzione o della disattivazione: data di installazione/ristrutturazione:

installatore (ragione sociale)

● numero costruttore modello matricola

data dell'ultima manutenzione o della disattivazione: data di installazione/ristrutturazione:

installatore (ragione sociale)

● numero costruttore modello matricola

data dell'ultima manutenzione o della disattivazione: data di installazione/ristrutturazione:

installatore (ragione sociale)

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome:

Cognome:

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

.....

.....