

## RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

**A. DATI IDENTIFICATIVI** codice catasto .....

**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 manutentrice (4):** Ragione sociale

Indirizzo

**B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO**

Dichiarazione di Conformità presente

Libretto impianto presente

Si No

Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Libretto compilato in tutte le sue parti

Si No

**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**

Per installazione interna: in locale idoneo

Per installazione esterna: generatori idonei

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione

Si No Nc

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante

Assenza di perdite di combustibile liquido (5)

Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6)

Si No Nc

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

Fabbricante

Modello

Matricola

Gruppo termico singolo

Tubo / nastro radiante

Pot term. nominale max al focolare ... (kW)

Gruppo termico modulare

Generatore d'aria calda

Pot term. nominale utile .... (kW)

Climatizzazione invernale  Produzione ACS (7)

Combustibile:  GPL  Gas naturale  
 Gasolio  Altro .....

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi

Presenza riflusso dei prodotti della combustione

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

Temperatura Fumi ..... °C	Temp. Aria comburente ..... °C	O <sub>2</sub> ..... %	CO <sub>2</sub> ..... %	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

**OSSERVAZIONI (10):**

**RACCOMANDAZIONI (11):**

**PRESCRIZIONI (12):**

**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 raccorda un intervento manutentivo entro il

Data del presente controllo Orario 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

.....

.....