RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO E DI EFFICIENZA ENERGETICA
RAPPORTO TIPO 1 - GRUPPI TERMICI

Verifica al seguente link https://solaresrl.eu/areaUtenti/verifica.html se questo rapporto è stato riconsegnato, indicando il codice impianto catasto (che trovi accanto) e il seguente CODICE SERIALE RAPPORTO (3)

D

REGIONE MOLISE

Pag. (1)____di ____ DATA CONTROLLO (19)

Codice impianto catasto (2)

PDR

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

A. DATI IDENTIFICATIVI Impianto di Potenza termica nominale totale _____ sito nel Comune di _____ Prov. _____

Indirizzo: _____ N. _____ Sc. _____ Piano_____ Int. _____CAP_____

Responsabile dell'impianto(4) _____ cognome _____ nome _____Tel./Cell. _____

Ragione sociale: _____C.F./P.IVA

E-mail _____ PEC _____

Indirizzo(5): Via/Piazza _____N. _____ Sc. _____ Piano ___ Int. ___ Comune di_____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore di condominio ☐ Terzo responsabile

Proprietario _____ cognome _____ nome _____Tel./Cell. _____

Ragione sociale: _____C.F./P.IVA _____

E-mail _____ PEC _____

Indirizzo(5): Via/Piazza _____N. _____ Sc. _____ Piano ___ Int. ___ Comune di_____ Prov. _____

Titolare fornitura _____ cognome _____ nome _____Tel./Cell. _____

Ragione sociale: _____C.F./P.IVA _____

E-mail _____ PEC _____

Indirizzo(5): Via/Piazza _____N. _____ Sc. _____ Piano ___ Int. ___ Comune di_____ Prov. _____

Impresa manutentrice(6)_____ nome cognome o ragione sociale _____P.IVA_____

Indirizzo: Via/Piazza _____N. _____ Sc. _____ Piano ___ Int. ___ Comune di_____ Prov. _____

E-mail _____ PEC _____ Tel./Cel._____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente	☐ Sì	☐ No	Istruzioni uso e manutenzione dell'impianto presenti (7)	☐ Sì	☐ No	
Libretto impianto presente	☐ Sì	☐ No	SCIA o CPI antincendio (8)	☐ Sì	☐ No	☐ Na
Libretti uso/manutenzione generatore presenti	☐ Sì	☐ No	Documentazione art. 284 Dlgs 152/06 presente (9)	☐ Sì	☐ No	☐ Na
Libretto compilato in tutte le sue parti	☐ Sì	☐ No	Pratica INAIL (ex ISPESL) (10)	☐ Sì	☐ No	☐ Na

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

Pot. al focolare impianto_____ (kW) Pot. utile impianto _____ (kW) Data installazione impianto _____ Locale installazione (10-bis) _____

Per installazione interna: in locale idoneo	☐ Sì	☐ No	☐ Nc	Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Per installazione esterna: generatori idonei	☐ Sì	☐ No	☐ Nc	Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni	☐ Sì	☐ No	☐ Nc	Assenza di perdite di combustibile liquido (11)	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione	☐ Sì	☐ No	☐ Nc	Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (12)	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Tipologia di scarico fumi: ☐ A parete ☐ A tetto ☐ C.c.r. ☐ Altro _____				L'isolamento della rete di distribuzione (12 bis)	☐ Sì	☐ No	☐ Nc

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT (12 ter) _____ **DATA INSTALLAZIONE** _____

Fabbricante _____ ☐ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS **(13)** Fluido termovettore ☐ Aria ☐ Acqua

Modello _____ Tipologia generatore ☐ Standard ☐ Bassa temperatura ☐ Condensazione

Matricola _____ ☐ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare ☐ Tubo/nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Combustibile ☐ GPL ☐ Gasolio ☐ Gas naturale ☐ Altro: _____ Pot.term. nominale max al focolare _____ (kW) Pot. Term. Nominale Utile _____ (kW)

Modalità evacuazione fumi ☐ Naturale ☐ Forzata

Camera di combustione ☐ Tipo B ☐ Aperta ☐ Chiusa ☐ Tipo C

Depressione nel canale da fumo _____(Pa) **(14)**

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Valvola di sicurezza alla sovrapressione a scarico libero	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Presenza riflusso dei prodotti della combustione	☐ Sì	☐ No	☐ Nc

F. CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA: CONTROLLO DI COMBUSTIONE (12ter)

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☐ Sì ☐ No ☐ Nc Marca analizzatore _____

Matricola analizzatore _____ Data certificato di taratura analizzatore _____

Temp.fumi(°C)	Temp.aria comburente(°C)	O_2 (%)	CO_2(%)	Bacharach(n°)	$CO_{misurato}$(ppm)	Indice d'aria	$CO_{corretto}$(ppm)	Rend. Combustione (%)(15)	Rend.Ammiss.(%)(15)	Modulo termico

G. CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA: 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'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 (16) _____

RACCOMANDAZIONI (17)_____

PRESCRIZIONI (18) _____

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E,F,G (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. L'IMPIANTO PUO' FUNZIONARE ☐Sì ☐ No
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 _____ **Ora di arrivo presso l'impianto** _____ **- ora di partenza** _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: NOME E COGNOME _____

Firma leggibile del tecnico _____

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

RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO E DI EFFICIENZA ENERGETICA
RAPPORTO TIPO 1 - GRUPPI TERMICI

Verifica al seguente link https://solaresrl.eu/areaUtenti/verifica.html se questo rapporto è stato riconsegnato, indicando il codice impianto catasto (che trovi accanto) e il seguente CODICE SERIALE RAPPORTO (3)

D

REGIONE MOLISE

Pag. (1)____di ____ DATA CONTROLLO (19)

Codice impianto catasto (2)

PDR

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

A. DATI IDENTIFICATIVI Impianto di Potenza termica nominale totale _____ sito nel Comune di _____ Prov. _____

Indirizzo: _____ N. _____ Sc. _____ Piano_____ Int. _____CAP_____

Responsabile dell'impianto(4) _____ cognome _____ nome _____ Tel./Cell. _____

Ragione sociale: _____ C.F./P.IVA _____

E-mail _____ PEC _____

Indirizzo(5): Via/Piazza _____ N. _____ Sc. _____ Piano ___ Int. ___ Comune di _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore di condominio ☐ Terzo responsabile

Proprietario _____ cognome _____ nome _____ Tel./Cell. _____

Ragione sociale: _____ C.F./P.IVA _____

E-mail _____ PEC _____

Indirizzo(5): Via/Piazza _____ N. _____ Sc. _____ Piano ___ Int. ___ Comune di _____ Prov. _____

Titolare fornitura _____ cognome _____ nome _____ Tel./Cell. _____

Ragione sociale: _____ C.F./P.IVA _____

E-mail _____ PEC _____

Indirizzo(5): Via/Piazza _____ N. _____ Sc. _____ Piano ___ Int. ___ Comune di _____ Prov. _____

Impresa manutentrice(6) _____ nome cognome o ragione sociale _____ P.IVA _____

Indirizzo: Via/Piazza _____ N. _____ Sc. _____ Piano ___ Int. ___ Comune di _____ Prov. _____

E-mail _____ PEC _____ Tel./Cel. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente	☐ Sì	☐ No	Istruzioni uso e manutenzione dell'impianto presenti (7)	☐ Sì	☐ No	
Libretto impianto presente	☐ Sì	☐ No	SCIA o CPI antincendio (8)	☐ Sì	☐ No	☐ Na
Libretti uso/manutenzione generatore presenti	☐ Sì	☐ No	Documentazione art. 284 Dlgs 152/06 presente (9)	☐ Sì	☐ No	☐ Na
Libretto compilato in tutte le sue parti	☐ Sì	☐ No	Pratica INAIL (ex ISPESL) (10)	☐ Sì	☐ No	☐ Na

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

Pot. al focolare impianto_____ (kW) Pot. utile impianto _____ (kW) Data installazione impianto _____ Locale installazione (10-bis) _____

Per installazione interna: in locale idoneo	☐ Sì	☐ No	☐ Nc	Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Per installazione esterna: generatori idonei	☐ Sì	☐ No	☐ Nc	Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni	☐ Sì	☐ No	☐ Nc	Assenza di perdite di combustibile liquido (11)	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione	☐ Sì	☐ No	☐ Nc	Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (12)	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Tipologia di scarico fumi: ☐ A parete ☐ A tetto ☐ C.c.r. ☐ Altro _____				L'isolamento della rete di distribuzione (12 bis)	☐ Sì	☐ No	☐ Nc

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT (12 ter) _____ **DATA INSTALLAZIONE** _____

Fabbricante _____ ☐ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS **(13)** Fluido termovettore ☐ Aria ☐ Acqua

Modello _____ Tipologia generatore ☐ Standard ☐ Bassa temperatura ☐ Condensazione

Matricola _____ ☐ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare ☐ Tubo/nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Combustibile ☐ GPL ☐ Gasolio ☐ Gas naturale ☐ Altro: _____ Pot.term. nominale max al focolare _____ (kW) Pot. Term. Nominale Utile _____ (kW)

Modalità evacuazione fumi ☐ Naturale ☐ Forzata

Camera di combustione ☐ Tipo B ☐ Aperta ☐ Chiusa ☐ Tipo C

Depressione nel canale da fumo _____(Pa) **(14)**

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Valvola di sicurezza alla sovrapressione a scarico libero	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi	☐ Sì	☐ No	☐ Nc
Presenza riflusso dei prodotti della combustione	☐ Sì	☐ No	☐ Nc

F. CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA: CONTROLLO DI COMBUSTIONE (12ter)

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☐ Sì ☐ No ☐ Nc Marca analizzatore _____

Matricola analizzatore _____ Data certificato di taratura analizzatore _____

Temp.fumi(°C)	Temp.aria comburente(°C)	O_2 (%)	CO_2(%)	Bacharach(n°)	$CO_{misurato}$(ppm)	Indice d'aria	$CO_{corretto}$(ppm)	Rend. Combustione (%)(15)	Rend.Ammiss.(%)(15)	Modulo termico

G. CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA: 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'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 (16) _____

RACCOMANDAZIONI (17)_____

PRESCRIZIONI (18) _____

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E,F,G (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. L'IMPIANTO PUO' FUNZIONARE ☐Sì ☐ No

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 _____ **Ora di arrivo presso l'impianto** _____ **- ora di partenza** _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: NOME E COGNOME _____

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

Copia 2 per la ditta di manutenzione

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEI RAPPORTI DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA

(Rapporti tipo 1) Generatori di calore

Nella compilazione del presente Rapporto, con la sigla NC si intende “Non Controllabile” e con a sigla NA si intende “Non Applicabile”.

(1) Nel caso di impianto composto da più generatori, con uguale o diversa tipologia, dovranno essere redatte tante schede quanti i generatori. Per i gruppi termici modulari vanno redatte tante schede quante le analisi fumi previste al paragrafo 4.1 del Libretto di impianto. Per i gruppi frigo vanno redatte tante schede quanti i circuiti annotati al paragrafo 4.4 del Libretto di impianto. In tutti i casi, la prima scheda dovrà essere compilata completamente mentre le successive non dovranno essere compilate nelle sezioni che ripetono integralmente quanto riportato nella scheda precedente. Tutte le schede dovranno essere firmate dal tecnico e dal responsabile dell’impianto. Può essere omessa la compilazione del numero scheda solo nel caso che il Rapporto sia composto da una singola scheda.

(2) Codice impianto catasto: Riportare il codice attribuito all’impianto dall’organismo affidatario del Servizio di Verifica ai sensi della L. 10/91. Il codice impianto rimane invariabile nel tempo a prescindere dai cambiamenti relativi ai soggetti che, a vario titolo, sono correlabili all’impianto. Esso viene sostituito solo all’atto della dismissione dell’impianto ovvero a variazioni di tipologia che escludono l’impianto dall’ambito di applicazione della Legge 10/91.

(3) Codice seriale del bollino emesso dall’autorità competente o dall’organismo affidatario.

(3bis) Inserire PDR (punto di riconsegna) della rete di distribuzione del gas, in caso di gruppi termici alimentati a gas di rete.

(4) Qualora il responsabile sia persona giuridica, oltre al cognome, nome e codice fiscale del rappresentante legale va riportata la ragione sociale della ditta.

(5) Riportare l’indirizzo solo se diverso dall’ubicazione dell’impianto.

(6) Non indicare qualora l’impresa manutentrice abbia l’incarico di Terzo Responsabile.

(7) Tali istruzioni sono riportate in apposita scheda allegata al libretto di impianto.

(8) Dove richiesta dalle norme. Altrimenti segnare NA.

(9) Per impianti di potenza superiore ai 35 kW al focolare. Altrimenti segnare NA.

(10) Dove richiesta dalle norme. Altrimenti segnare NA.

(10bis) Specificare la destinazione d’uso del locale di installazione evidenziando se abitato o non abitato. Specificare se l’ingresso al locale avviene dall’esterno o da locali abitabili.

(11) Solo per impianti alimentati a combustibile liquido da verificare nel tratto visibile delle tubazioni di adduzione e in particolare all’interno della Centrale Termica.

(12) Solo per impianti alimentati a gas. Utilizzare UNI 11137.

(12bis) L’isolamento della rete di distribuzione è sempre obbligatorio.

(12ter) I controlli della sezione E vanno effettuati in occasione di ogni manutenzione, mentre il controllo di combustione, di cui alla sezione F, va effettuato in occasione del controllo di efficienza energetica.

(13) In caso di uso promiscuo, barrare entrambe le voci.

(14) Indicare solo per generatori a tiraggio naturale alimentati a gas. Utilizzare UNI 10845.

(15) Nella cella “Rendimento di combustione” va riportato il valore letto maggiorato dai 2 punti previsti dalla normativa UNI 10389-1, nella cella “Rendimento minimo di legge” va riportato il valore limite previsto per il gruppo termico analizzato.

(16) Indicare le cause dei dati negativi rilevati e gli eventuali interventi manutentivi eseguiti per risolvere il problema.

(17) Raccomandazione dettagliata finalizzata alla risoluzione di carenze riscontrate e non eliminate, ma tali comunque da non arrecare immediato pericolo alle persone, agli animali domestici e ai beni. In particolare devono essere indicate le operazioni necessarie per il ripristino delle normali condizioni di funzionamento dell’impianto alle quali il responsabile deve provvedere entro breve tempo. In caso di raccomandazioni il responsabile dell’impianto o il proprietario sono tenuti ad adeguare l’impianto entro 180 giorni e darne comunicazione all’autorità competente entro il medesimo termine.

(18) Indicare dettagliatamente le operazioni necessarie al ripristino delle condizioni di sicurezza dell’impianto. Le carenze riscontrate devono essere tali da arrecare un immediato pericolo alle persone, agli animali domestici, ai beni e da richiedere la messa fuori servizio dell’apparecchio e la diffida di utilizzo dello stesso nei confronti del Responsabile. In caso di prescrizioni il responsabile dell’impianto o il proprietario sono tenuti ad adeguare l’impianto entro 90 giorni e darne comunicazione all’autorità competente entro il medesimo termine.

(19) Indicare in modo chiaro e leggibile, la data (gg/mm/aa) di effettuazione del controllo.