

Modelli di rapporto di controllo tecnico di efficienza energetica:

Tipo 1 - gruppi termici

Tipo 2 - gruppi frigo

Tipo 3 - scambiatori

Tipo 4 - cogeneratori

**A. DATI IDENTIFICATIVI**

Targa impianto .....

**Impianto:** di Potenza termica nominale totale max ..... (kW) Sito nel Comune ..... Prov. ....

Indirizzo ..... N ..... Palazzo ..... Scala ..... Interno .....

**Responsabile dell'impianto<sup>(2)</sup>:** Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

Ragione sociale..... P.IVA .....

Indirizzo<sup>(3)</sup>..... N ..... Comune ..... Prov.....

Titolo Responsabilità:  Proprietario  Occupante  Amministratore Condominio

**Terzo Responsabile (se nominato):** Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N ..... Comune ..... Prov.....

**Impresa manuttrice<sup>(4)</sup>:** Ragione sociale..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N ..... Comune ..... Prov.....

**B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO**

Dichiarazione di conformità presente  Si  No Libretti uso/manutenzione generatore presenti  Si  No

Libretto impianto presente  Si  No Libretto compilato in tutte le sue parti  Si  No

**C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA**

Durezza totale dell'acqua ..... (°f) 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  Si  No  Nc Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)  Si  No  Nc

Per installazione esterna: generatori idonei  Si  No  Nc Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante  Si  No  Nc

Aperture di ventilazione/aerazione libere da ostruzioni  Si  No  Nc Assenza di perdite di combustibile liquido<sup>(5)</sup>  Si  No  Nc

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione  Si  No  Nc Idonea tenuta impianto interno e raccordi con il generatore<sup>(6)</sup>  Si  No  Nc

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

Data installazione .....

Fabbricante ..... Tipologia gruppo termico:  Gruppo termico singolo  Gruppo termico modulare

Modello .....  Tubo/nastro radiante  Generatore d'aria calda

Matricola ..... Tipologia generatore DPR 660/96:  Standard  Bassa temperatura  Condensazione

Servizi<sup>(7)</sup>:  Climatizzazione invernale  Produzione ACS Pot. term. max al focolare .....(kW) Pot. term. nominale utile.....(kW)  Si  No  Nc

Combustibile:  GPL  Gas naturale Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente  Si  No  Nc

Gasolio  Altro..... Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati  Si  No  Nc

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero  Si  No  Nc

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi  Si  No  Nc

Modalità di evacuazione fumi  Naturale  Forzata Presenza riflusso dei prodotti della combustione  Si  No  Nc

Depressione nel canale da fumo ..... (Pa)<sup>(8)</sup> Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge  Si  No  Nc

Modulo termico	Temp. fumi	Temp. Aria comburente	O <sub>2</sub>	CO <sub>2</sub>	Bacharach	CO fumi secchi	CO corretto	Portata combustibile	Pot. term. effettiva	Rend. di combust. (9)	Rend. minimo di legge
	°C	°C	%	%	...../...../.....	ppm	ppm	m <sup>3</sup> /h	kW	%	%
Rispetta l'indice di Bacharach			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	CO corretto < 1000 ppm v/v			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Rendimento > rendimento minimo			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

**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

**G. SISTEMI DI TERMOREGOLAZIONE E CONTABILIZZAZIONE DEL CALORE (solo per impianti centralizzati)**

Tipo di distribuzione:  A distribuzione verticale  A distribuzione orizzontale

**Contabilizzazione:** Unità immobiliari contabilizzate  Si  No  Na<sup>(10)</sup> Tipologia contabilizzazione:  Diretta  Indiretta  Na<sup>(10)</sup>

**Termoregolazione:** Valvole termostatiche presenti  Si  No  Na<sup>(10)</sup> Altri sistemi di termoregolazione .....

Corretto funzionamento dei sistemi di contabilizzazione e termoregolazione  Si  No  Na<sup>(10)</sup>

**OSSERVAZIONI<sup>(11)</sup>** .....

**RACCOMANDAZIONI<sup>(12)</sup>** .....

**PRESCRIZIONI<sup>(13)</sup>** .....

**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.**

L'impianto può funzionare  Si  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 .....

Data del presente controllo ..... Ora 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

**A. DATI IDENTIFICATIVI**

Targa impianto .....

**Impianto:** di Potenza termica nominale totale max ..... (kW) Sito nel Comune ..... Prov. ....

Indirizzo ..... N ..... Palazzo ..... Scala ..... Interno .....

**Responsabile dell'impianto<sup>(2)</sup>:** Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

Ragione sociale..... P.IVA .....

Indirizzo<sup>(3)</sup>..... N ..... Comune ..... Prov.....

Titolo Responsabilità:  Proprietario  Occupante  Amministratore Condominio

**Terzo Responsabile (se nominato):** Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N ..... Comune ..... Prov.....

**Impresa manuttrice<sup>(4)</sup>:** Ragione sociale..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N ..... Comune ..... Prov.....

**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 ..... (°f) Trattamento :  Non richiesto  Assente  Filtrazione  Addolcimento  Condiz. Chimico

**D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO**

	Si	No	Nc		Si	No	Nc
Locale di installazione idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linee elettriche idonee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimensioni aperture di ventilazione adeguate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coibentazioni idonee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO FRIFO GF .....**

Data installazione .....

Fabbricante ..... Potenza frigorifera nominale in raffreddamento.....(kW) Potenza termica nominale in riscaldamento ..... (kW)

Modello ..... Servizi<sup>(7)</sup>:  Climatizzazione invernale  Climatizzazione estiva  Produzione ACS

Matricola ..... N°circuiti: ..... Prova eseguita in modalità:  Raffrescamento  Riscaldamento Si No Nc

Tipologia generatore:	Assenza perdite di gas refrigerante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ad assorbimento per recupero di calore	Filtri puliti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibile	Presenza apparecchiatura automatica rilevazione diretta fughe refrigerante (leak detector)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	Scambiatori di calore puliti e liberi da incrostazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A ciclo di compressione con motore elettrico	Presenza apparecchiatura automatica rilevazione indiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A ciclo di compressione con motore endotermico con combustibile				

N° Circuito	Surriscaldam.	Sottoraffred.	T condens.	T evapor.	T ingresso lato esterno	T uscita lato esterno	T ingresso lato utenze	T uscita lato utenze	Potenza assorbita
	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	kW

Se usata torre di raffreddamento o raffreddatore a fluido	T uscita fluido	T bulbo umido aria	Se usato scambiatore di calore intermedio	T ingresso lato esterno	T uscita lato esterno	T ingresso lato macchina	T uscita lato macchina
	°C	°C		°C	°C	°C	°C

**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:

- La sostituzione di generatori a regolazione on/off, con altri di pari potenza a più gradini o a regolazione continua
- La sostituzione di sistemi di regolazione on/off con sistemi programmabili su più livelli di temperatura
- L'isolamento della rete di distribuzione acqua refrigerata/calda nei locali non climatizzati
- L'isolamento dei canali di distribuzione aria fredda/calda nei locali non climatizzati

**G. SISTEMI DI TERMOREGOLAZIONE E CONTABILIZZAZIONE DEL CALORE (solo per impianti centralizzati)**

Tipo di distribuzione:  A distribuzione verticale  A distribuzione orizzontale

**Contabilizzazione:** Unità immobiliari contabilizzate  Si  No  Na<sup>(10)</sup> Tipologia contabilizzazione:  Diretta  Indiretta  Na<sup>(10)</sup>

**Termoregolazione:** Valvole termostatiche presenti  Si  No  Na<sup>(10)</sup> Altri sistemi di termoregolazione .....  Si  No  Na<sup>(10)</sup>

Corretto funzionamento dei sistemi di contabilizzazione e termoregolazione

**OSSERVAZIONI<sup>(11)</sup>** .....

**RACCOMANDAZIONI<sup>(12)</sup>** .....

**PRESCRIZIONI<sup>(13)</sup>** .....

**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.**

L'impianto può funzionare  Si  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 .....

Data del presente controllo ..... Ora 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

**A. DATI IDENTIFICATIVI**

Targa impianto .....

**Impianto:** di Potenza termica nominale totale max ..... (kW) Sito nel Comune ..... Prov. ....

Indirizzo ..... N ..... Palazzo ..... Scala ..... Interno .....

**Responsabile dell'impianto<sup>(2)</sup>:** Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

Ragione sociale..... P.IVA .....

Indirizzo<sup>(3)</sup>..... N ..... Comune ..... Prov.....

Titolo Responsabilità:  Proprietario  Occupante  Amministratore Condominio

**Terzo Responsabile (se nominato):** Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N ..... Comune ..... Prov.....

**Impresa manuttrice<sup>(4)</sup>:** Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N ..... Comune ..... Prov.....

**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 ..... (°f) 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
Luogo di installazione idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stato delle coibentazioni idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Linee elettriche idonee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assenza perdite dal circuito idraulico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DELLO SCAMBIATORE SC .....**

Data installazione .....

Si No Nc

Fabbricante ..... Potenza compatibile con i dati di progetto

Modello ..... Stato delle coibentazioni idoneo

Matricola ..... Dispositivi di regolazione e controllo funzionanti (assenza di

Potenza termica nominale ..... (kW) trafilementi sulla valvola di regolazione)

Alimentazione:  Acqua calda  Acqua surriscaldata  Vapore  Altro .....

Fluido vettore termico in uscita:  Acqua  Vapore  Altro .....

Servizi<sup>(7)</sup>:  Climatizzazione invernale  Climatizzazione estiva  Produzione ACS

Temperatura esterna	Temperatura mandata primario	Temperatura ritorno primario	Portata fluido primario	Temperatura mandata secondario	Temperatura ritorno secondario	Potenza termica
°C	°C	°C	m <sup>3</sup> /h	°C	°C	kW

**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
- Verifica coerenza tra parametri della curva climatica impostati sulla centralina ed i valori di temperatura ambiente
- Verifica presenza perdite di acqua
- Installazione adeguato "involucro" di coibentazione per lo scambiatore se non presente

**G. SISTEMI DI TERMOREGOLAZIONE E CONTABILIZZAZIONE DEL CALORE (solo per impianti centralizzati)**

Tipo di distribuzione:  A distribuzione verticale  A distribuzione orizzontale

**Contabilizzazione:** Unità immobiliari contabilizzate  Si  No  Na<sup>(10)</sup> Tipologia contabilizzazione:  Diretta  Indiretta  Na<sup>(10)</sup>

**Termoregolazione:** Valvole termostatiche presenti  Si  No  Na<sup>(10)</sup> Altri sistemi di termoregolazione .....

Corretto funzionamento dei sistemi di contabilizzazione e termoregolazione  Si  No  Na<sup>(10)</sup>

**OSSERVAZIONI<sup>(11)</sup>** .....

**RACCOMANDAZIONI<sup>(12)</sup>** .....

**PRESCRIZIONI<sup>(13)</sup>** .....

**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.**

L'impianto può funzionare  Si  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 .....

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

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome ..... Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

Firma leggibile del tecnico .....

**A. DATI IDENTIFICATIVI**

Targa impianto .....

**Impianto:** di Potenza termica nominale totale max ..... (kW) Sito nel Comune ..... Prov. ....

Indirizzo ..... N ..... Palazzo ..... Scala ..... Interno .....

**Responsabile dell'impianto<sup>(2)</sup>:** Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo<sup>(3)</sup> ..... N ..... Comune ..... Prov.....

Titolo Responsabilità:  Proprietario  Occupante  Amministratore Condominio

**Terzo Responsabile (se nominato):** Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N ..... Comune ..... Prov.....

**Impresa manuttrice<sup>(4)</sup>:** Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N ..... Comune ..... Prov.....

**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 ..... (°f) Trattamento:  Non richiesto  Assente  Filtrazione  Addolcimento  Condiz. Chimico

**D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO**

	Si	No	Nc		Si	No	Nc
Luogo di installazione idoneo (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tenuta circuito idraulico idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tenuta circuito olio idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tenuta circuito alimentazione combustibile idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Linee elettriche e cablaggi idonei (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Funzionalità dello scambiatore di calore di separazione			
Camino e canale da fumo idonei (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tra unità cogenerativa e impianto edificio (se presente)			
Capsula insonorizzante idonea (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL COGENERATORE CG** ..... Data installazione .....

Fabbricante .....	Potenza elettrica nominale ai morsetti ..... (kW)
Modello .....	Potenza assorbita con il combustibile .....(kW)
Matricola .....	Potenza termica nominale (massimo recupero) ..... (kW)
Tipologia .....	Potenza termica a piena potenza con bypass fumi aperto (se presente) ..... (kW)
Alimentazione: <input type="checkbox"/> Gas naturale <input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> Gasolio <input type="checkbox"/> Altro .....	
Fluido vettore termico in uscita: <input type="checkbox"/> Acqua <input type="checkbox"/> Vapore <input type="checkbox"/> Altro .....	
Servizi <sup>(7)</sup> : <input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale <input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Produzione ACS	

Potenza ai morsetti	Temp. aria comburente	Temp. acqua in uscita	Temp. acqua in ingresso	Temp. acqua motore (solo m.c.i.)	Temp. fumi a valle dello scamb. fumi	Temp. fumi a monte dello scamb. fumi	CO (riportato al 5% di O <sub>2</sub> nei fumi)
kW	°C	°C	°C	°C	°C	°C	mg/Nm <sup>3</sup>

Protezione di interfaccia con la rete elettrica Verifica per L1/L2/L3	Sovrafrequenza soglia di intervento	Sovrafrequenza tempo di intervento	Sottofrequenza soglia di intervento	Sottofrequenza tempo di intervento	Sovratensione soglia di intervento	Sovratension e tempo di intervento	Sottotensione soglia di intervento	Sottotensione tempo di intervento
	...../...../..... Hz	...../...../..... s	...../...../..... Hz	...../...../..... s	...../...../..... V	...../...../..... s	...../...../..... V	...../...../..... s

**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

**G. SISTEMI DI TERMOREGOLAZIONE E CONTABILIZZAZIONE DEL CALORE (solo per impianti centralizzati)**

Tipo di distribuzione:  A distribuzione verticale  A distribuzione orizzontale

**Contabilizzazione:** Unità immobiliari contabilizzate  Si  No  Na<sup>(10)</sup> Tipologia contabilizzazione:  Diretta  Indiretta  Na<sup>(10)</sup>

**Termoregolazione:** Valvole termostatiche presenti  Si  No  Na<sup>(10)</sup> Altri sistemi di termoregolazione .....

Corretto funzionamento dei sistemi di contabilizzazione e termoregolazione  Si  No  Na<sup>(10)</sup>

**OSSERVAZIONI<sup>(11)</sup>** .....

**RACCOMANDAZIONI<sup>(12)</sup>** .....

**PRESCRIZIONI<sup>(13)</sup>** .....

**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.**

L'impianto può funzionare  Si  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 .....

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

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome ..... Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

Firma leggibile del tecnico

# NOTE PER LA COMPILAZIONE DEI RAPPORTI DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA:

1. Nel caso di impianto composto da più generatori, con uguale o diversa tipologia, dovranno essere redatte tante pagine quanti i generatori. Per i gruppi termici modulari vanno redatte tante pagine quante le analisi fumi previste al paragrafo 4.1 del Libretto di impianto. Per i gruppi frigo vanno redatte tante pagine quanti i circuiti annotati al paragrafo 4.4 del Libretto di impianto. In tutti i casi, la prima pagina dovrà essere compilata completamente mentre le successive non dovranno essere compilate nelle sezioni che ripetono integralmente quanto riportato nella pagina precedente. Tutte le pagine dovranno essere firmate dal tecnico e dal responsabile dell'impianto. Può essere omessa la compilazione del numero pagina solo nel caso che il Rapporto sia composto da una singola pagina.
2. Qualora il responsabile sia una persona giuridica, oltre al Cognome, Nome e Codice fiscale del rappresentante legale va riportata la ragione sociale e la P.IVA della ditta.
3. Riportare l'indirizzo solo se diverso dall'ubicazione dell'impianto.
4. Non indicare se l'impresa manuttrice coincide con la figura di Terzo Responsabile.
5. Solo per impianti alimentati a combustibile liquido da verificare nel tratto visibile delle tubazioni di adduzione e in particolare all'interno della Centrale Termica.
6. Solo per impianti alimentati a gas. Utilizzare UNI 11137.
7. In caso di uso promiscuo, barrare entrambe le voci.
8. Indicare solo per generatori a tiraggio naturale alimentati a gas: Utilizzare UNI 10845.
9. Nella cella "Rendimento di combustione" va riportato il valore letto corretto dai 2 punti percentuali previsti dalla normativa UNI 10389-1, nella cella "Rendimento minimo di legge" va riportato il valore limite previsto per il gruppo termico analizzato.
10. La voce *Non applicabile* "Na" deve essere barrata in caso di esenzione dall'obbligo di installazione di sistemi di termoregolazione e contabilizzazione nei casi previsti dalla normativa vigente.
11. Indicare le cause dei dati negativi rilevati e gli eventuali interventi manutentivi eseguiti per risolvere il problema.
12. 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.
13. 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.