

# RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO (Allegato F) PER IMPIANTO CON POTENZA TERMICA NOMINALE AL FOCOLARE $\geq 35$ kW

*Il rapporto di controllo deve essere compilato dall'operatore incaricato e consegnato in copia al responsabile dell'impianto, che ne deve confermare ricevuta per presa visione.*

Foglio n° 1 di.....

Data.....

Rapporto di controllo N°.....

## A. IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO

Catasto impianti/codice .....

Impianto termico sito nel comune di: ..... (.....)

in via/piazza: ..... Cap: .....

Responsabile dell'impianto: .....c.f.: .....tel.: .....

Indirizzo: .....

in qualità di:     proprietario             occupante             terzo responsabile             amministratore

Proprietario dell'impianto (se diverso dal responsabile) ..... c.f.: ..... tel.: .....

Indirizzo: .....

**Destinazione:**     riscaldamento             acqua calda sanitaria             .....

**Combustibile:**     gas naturale     gpl     gasolio     olio comb.     .....

Volumetria riscaldata ..... (m<sup>3</sup>)

Consumi di combustibile:            stagione di riscaldamento ...../..... Consumi .....(m<sup>3</sup>/kg)

stagione di riscaldamento ...../..... Consumi .....(m<sup>3</sup>/kg)

## B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

| Documento                                       | Presente | Assente | Note |
|-------------------------------------------------|----------|---------|------|
| Libretto di centrale                            |          |         |      |
| Rapporto di controllo ex UNI 10435 (imp. a gas) |          |         |      |
| Certificazione ex UNI 8364                      |          |         |      |
| Dichiarazione di conformità                     |          |         |      |
| Libretto/i uso/manutenzione caldaia/e           |          |         |      |
| Libretto/i uso/manutenzione bruciatore/i        |          |         |      |
| Schemi funzionali idraulici                     |          |         |      |
| Schemi funzionali elettrici                     |          |         |      |
| Pratica ISPESL                                  |          |         |      |
| Certificato prevenzione incendi                 |          |         |      |

## C. ESAME VISIVO E CONTROLLO DELL'IMPIANTO

### 1. Centrale termica

- idoneità del locale di installazione             si             no
- adeguate dimensioni aperture di ventilazione             si             no
- aperture di ventilazione libere da ostruzioni             si             no

2. Esame visivo linee elettriche             soddisfacente             non soddisfacente

3. Controllo assenza fughe di gas             si             no

4. Esame visivo delle coibentazioni             soddisfacente             non soddisfacente

**5. Esame visivo camino e canale da fumo**

soddisfacente

non soddisfacente

Foglio n° ..... di.....

Data.....

Rapporto di controllo N°.....

D. DATI GENERALI DEI GENERATORI

Generatore di calore: Costruttore:.....Modello: .....Matricola:.....

Anno di costruzione:.....Tipologia:..... Marcatura efficienza energetica: (DPR 660/96):.....

Potenza termica nominale utile (kW): ..... Potenza Termica Nominale al Focolare (kW)..... Fluido termovettore: .....

Bruciatore abbinato: Costruttore:.....Modello: .....Matricola:.....

Anno di costruzione:.....Tipologia:..... Campo di funzionamento (kW): .....

Data di installazione del generatore di calore: .....

E. ESAME VISIVO E CONTROLLO DEI GENERATORI

Bruciatore

- ugelli puliti [ ] si [ ] no
funzionamento corretto [ ] si [ ] no

Generatore di calore

- scambiatore lato fumi [ ] si [ ] no
accensione e funzionamento regolari [ ] si [ ] no
dispositivi di com. e regol. funzionanti correttamente [ ] si [ ] no
assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi [ ] si [ ] no
dispos. di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati [ ] si [ ] no
vaso di espansione carico e/o in ordine per il funzionamento [ ] si [ ] no
Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazione [ ] si [ ] no

F. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE (Rif. UNI 10389 – UNI 10845 e successive modifiche)

Effettuato [ ] Non effettuato [ ]

Table with 8 columns: Temp. Fumi (°C), Temp. aria comburente (°C), O2 (%), CO2 (%), Bacharach (n.), CO calcolato (ppm), Rendimento di combustione (%), Tiraggio (Pa)

OSSERVAZIONI:

RACCOMANDAZIONI (in attesa di questi interventi l'impianto può essere messo in funzione):

PRESCRIZIONI: (.in attesa di questi interventi l'impianto non può essere messo funzione)

In mancanza di prescrizioni esplicite, il tecnico dichiara che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni. Ai fini della sicurezza l'impianto può funzionare SI [ ] NO [ ]

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

**TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO:**

Nome e Cognome ..... Ragione Sociale ..... Telefono.....

Indirizzo ..... Estremi del documento di qualifica .....

Orario di arrivo presso l'impianto..... Orario di partenza dall'impianto.....

**Timbro e firma dell'operatore**

**Firma del responsabile dell'impianto** (per presa visione)

.....

.....