

RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICODell'impianto installato nell'immobile sito in **BRESCIA 25100**Via **VIA MILANO, 123**Di proprietà: nome e cognome (o rag. sociale) **ROSSI MARIO**Indirizzo **VIA MILANO, 123 , 25100 BRESCIA (BS)**

Occupante: nome e cognome (o rag. sociale)

Dati di targa dell'apparecchio Caldaia **GUARNIZIONE MOD.41** Mod: **MOLDELLO A** Alimentazione: **GPL**Matr. **871823** Anno **2003** Pot. Nominale (KW) Tipo B C Tiraggio naturale Forzato Combustibile: Gas di rete GPL Gasolio Kerosene Altri DATA DI INSTALLAZIONE **10-06-2003** . DATA DEL CONTROLLO **08-10-2003**

1. DOCUMENTAZIONE DI IMPIANTO	SI	NO	NC		SI	NO	NC
Dichiarazione di conformità dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dispositivo rompitiraggio-antivento privo di evidenti tracce di deterioramento, ossidazione e/o corrosione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libretto d'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scambiatore lato fumi pulito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libretto d'uso e manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accensione e funzionamento regolari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE				Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idoneità del locale di installazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguate dimensioni delle aperture di ventilazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vaso di espansione carico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO				Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pendenza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organi soggetti a sollecitazione termica integri e senza segni di usura e/o deformazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sezioni corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curve corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Guarnizioni di accoppiamento al generatore integra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunghezza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. CONTROLLO DELL'IMPIANTO	P	N	NA
Buono stato di conservazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P=Positivo N= Negativo NA=Non applicabile			
4. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE				Controllo assenza fughe di gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'apparecchio scarica in camino singolo o canna fumaria collettiva ramificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verifica visiva coibentazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'apparecchio scarica a parete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verifica efficienza evacuazione fumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono riflussi dei fumi nel locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Per apparecchio a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO							
Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

7. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE				Effettuato <input type="checkbox"/>	Non effettuato <input type="checkbox"/>	
Temp. Fumi (°C)	Temp. Ambiente (°C)	O2 (%)	CO2 (%)	Bacharach (n°)	CO (%) (ppm)	Rend.to Combustione a Pot. Nominale (%)
.....

Nota: 1Kw equivale a circa 860 Kcal/h

OSSERVAZIONI:

RACCOMANDAZIONI:

PRESCRIZIONI:

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 domestici e dei beni. Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali, o cose derivati da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenze di manutenzione successiva.

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.

TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO

Ragione sociale Nome e cognome

Indirizzo Telefono

Qualifica

Timbro e firma dell'operatore

Data

Firma per presa visione del proprietario

08-10-2003

COPIA PER IL MANUTENTORE

RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICODell'impianto installato nell'immobile sito in **BRESCIA 25100**Via **VIA MILANO, 123**Di proprietà: nome e cognome (o rag. sociale) **ROSSI MARIO**Indirizzo **VIA MILANO, 123, 25100 BRESCIA (BS)**

Occupante: nome e cognome (o rag. sociale)

Dati di targa dell'apparecchio Caldaia **GUARNIZIONE MOD.41** Mod: **MOLDELLO A** Alimentazione: **GPL**Matr. **871823** Anno **2003** Pot. Nominale (KW) Tipo B C Tiraggio naturale Forzato Combustibile: Gas di rete GPL Gasolio Kerosene Altri DATA DI INSTALLAZIONE **10-06-2003** . DATA DEL CONTROLLO **08-10-2003**

1. DOCUMENTAZIONE DI IMPIANTO	SI	NO	NC		SI	NO	NC
Dichiarazione di conformità dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dispositivo rompitiraggio-antivento privo di evidenti tracce di deterioramento, ossidazione e/o corrosione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libretto d'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scambiatore lato fumi pulito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libretto d'uso e manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accensione e funzionamento regolari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE				Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idoneità del locale di installazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguate dimensioni delle aperture di ventilazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vaso di espansione carico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO				Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pendenza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organi soggetti a sollecitazione termica integri e senza segni di usura e/o deformazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sezioni corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curve corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Guarnizioni di accoppiamento al generatore integra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunghezza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. CONTROLLO DELL'IMPIANTO	P	N	NA
Buono stato di conservazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P=Positivo N= Negativo NA=Non applicabile			
4. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE				Controllo assenza fughe di gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'apparecchio scarica in camino singolo o canna fumaria collettiva ramificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verifica visiva coibentazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'apparecchio scarica a parete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verifica efficienza evacuazione fumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono riflussi dei fumi nel locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Per apparecchio a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO							
Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

7. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE				Effettuato <input type="checkbox"/>	Non effettuato <input type="checkbox"/>	
Temp. Fumi (°C)	Temp. Ambiente (°C)	O2 (%)	CO2 (%)	Bacharach (n°)	CO (%) (ppm)	Rend.to Combustione a Pot. Nominale (%)
.....

Nota: 1Kw equivale a circa 860 Kcal/h

OSSERVAZIONI:

RACCOMANDAZIONI:

PRESCRIZIONI:

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 domestici e dei beni. Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali, o cose derivati da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenze di manutenzione successiva.

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.

TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO

Ragione sociale Nome e cognome

Indirizzo Telefono

Qualifica

Timbro e firma dell'operatore

Data

Firma per presa visione del proprietario

08-10-2003

COPIA DA CONSERVARE E ALLEGARE AL LIBRETTO DI IMPIANTO