

A. DATI IDENTIFICATIVI

1. Impianto: di Potenza termica nominale totale max **23,75** (kW) sito nel Comune **PRATO** Prov. **PO**
Indirizzo **Via Degli Alpini** N. **87** Palazzo _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

2. Responsabile dell'impianto: Cognome **Palmieri Fanciullo** Nome **Giacomo** C.F. **PLMGCM97M18G999U**
Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo **Via Degli Alpini** N. **87** Comune **PRATO** Prov. **PO**
Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo Responsabile

3. Impresa manuttrice: Ragione Sociale **ESKIMO S.r.l. - Centro Assistenza Impianti** P. IVA **01765370976**
Indirizzo **Via Lazzeretto** N. **168/15** Comune **PRATO** Prov. **PO**

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	Si	No		Si	No	NA
1. Dichiarazione di Conformità presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Istruzioni uso e manutenzione dell'impianto presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. SCIA o CPI antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Libretto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Documentazione art. 284 del Dlgs 152/06 presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Libretti uso/manutenzione generatori presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Pratica INAIL (ex ISPEL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

1. Durezza totale dell'acqua: _____ (°fr)
2. Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condizionamento Chimico
3. Trattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condizionamento Chimico

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

	Si	No	Nc		Si	No	Nc
1. Per installazione interna: in locale idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Per installazione esterna: generatori idonei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Aperture di ventilazione/aerazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Pulizia camino effettuata secondo UNI 10847	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Presente separazione idraulica tra generatori (ove richiesta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Idoneità stoccaggio/deposito combustibile solido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Organi soggetti a sollecitazione termiche integri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO

GT 1 1. Data installazione _____
2. Fabbricante **EdiKamin SpA** 3. Modello _____ 4. Matricola **852147369**
5. Pot. term. nominale foc. **25** / utile **23,75** (kW) 6. Servizi: Climatizzazione invernale Produzione ACS Cucina
7. Tipologia: Caldaia (UNI EN 303-5) Stufa (UNI EN 13240) Stufa ad accumolo (UNI EN 15250)
 Stufe assemblate in opera (UNI EN 15544) Stufa a pellet (UNI EN 14785) Inserto caminetto (UNI EN 13229) Caminetto chiuso (UNI EN 13229)
 Termocucina (UNI EN 12815) Altro _____

8. Condensazione: Presente Assente
9. Vaso di espansione: Aperto Chiuso
10. Marcatura CE apparecchio: Presente Assente
11. Placca camino: Presente Assente
12. Combustibile: Legna Pellet Cippato Altro
13. Caricamento combustibile: Automatico Manuale
14. Modalità evacuazione fumi: Naturale Forzata
15. Aria comburente Da esterno Da locale installazione
15. Depressione nel canale da fumo: _____ (Pa)

17. Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente Si No Nc
18. Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati Si No Nc
19. Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero Si No Nc
20. Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi Si No Nc
21. Presenza riflusso dei prodotti della combustione Si No Nc
22. Risultati controllo, secondo UNI-10683, conformi alla legge Si No Nc

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'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
 L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

G. OSSERVAZIONI _____

H. RACCOMANDAZIONI _____

I. PRESCRIZIONI _____

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 carenze 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.

Bollino

Data del presente controllo **04/06/2018** Orario di arrivo/partenza presso l'impianto _____ / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome **Nannini Marco**

Firma leggibile del tecnico _____

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