

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

Pagina ⁽¹⁾ : 1..... di 1.....

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto 74609.....

Impianto: di Potenza termica nominale totale max 52..... (kW) sito nel Comune Ragusa..... Prov. RG.....

Indirizzo Via ARCHIMEDE..... N 255..... Palazzo..... Scala..... Interno.....

Responsabile dell'impianto⁽²⁾: Cognome BRACCHITTA..... Nome EMANUELA..... C.F. BRCMNL61R42H163O.....

Ragione Sociale EMANUELA BRACCHITTA..... P.IVA BRCMNL61R42H163O.....

Indirizzo⁽³⁾ ARCHIMEDE..... N 255..... Comune Ragusa..... Prov. RG.....Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo ResponsabileImpresa manuttrice⁽⁴⁾: Ragione Sociale ACOFFICE DI ALFONSO COSTA..... P.IVA 01229400880.....

Indirizzo Via GIOVANNI PASCOLI..... N 56..... Comune Ragusa..... Prov. RG.....

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

SI No

Dichiarazione di Conformità presente Libretti uso/manutenzione generatore presenti Libretto impianto presente Libretto compilato in tutte le sue parti

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua: 23..... (°fr) Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz. chimicoTrattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz. chimico

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

SI No Nc

Per installazione interna: in locale idoneo Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) Per installazione esterna: generatori idonei Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni Assenza di perdite di combustibile liquido (5) Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6)

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO

GT.....⁰¹

Data installazione 06/12/2022.....

Fabbricante INNOVITA.....

 Gruppo termico singolo Gruppo termico modulare

Modello EXT24.....

 Tubo / nastro radiante Generatore d'aria calda

Matricola 4822AUY001205.....

Pot.term. nominale max al focolare 24..... (kW) Pot.term. nominale utile 23.20..... (kW)

SI No Nc

 Climatizzazione invernale Produzione ACS ⁽⁷⁾ Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente Combustibile: GPL Gas naturale Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati Gasolio Altro METANO..... Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero Modalità di evacuazione fumi: Naturale Forzata Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi Depressione nel canale da fumo.....(Pa) ⁽⁸⁾ Presenza riflusso dei prodotti della combustione Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
56.5..... °C	24.5..... °C	4.4..... %	9.25..... %/...../.....	96..... (ppm)	95.8..... %	90..... %

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.

OSSERVAZIONI ⁽¹⁰⁾RACCOMANDAZIONI ⁽¹¹⁾PRESCRIZIONI ⁽¹²⁾

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 06/12/2022.....

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto 09/00...../..... 14.00.....

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome ALFONSO COSTA.....

Firma leggibile del tecnico

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