

**RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 2 (gruppi frigo)**

Pagina (1) : 1 ..... di ..... 1

**A. DATI IDENTIFICATIVI** codice catasto 261277.....

**Impianto:** di Potenza termica nominale totale max 5KW.....(kW) sito nel Comune Ragusa..... Prov. RG.....

Indirizzo ..... Via AMPOLLINO N. 6..... Palazzo ..... Scala ..... Interno .....

**Responsabile dell'impianto (2)** :Cognome OCCHIPINTI..... Nome VINCENZO..... C.F. CCHVCN77E28Z112S.....

Ragione Sociale VINCENZO OCCHIPINTI..... P.IVA CCHVCN77E28Z112S.....

Indirizzo (3) AMPOLLINO N. 6..... Comune Ragusa..... Prov. RG.....

Titolo di responsabilità:  Proprietario  Occupante  Amministratore Condominio  Terzo Responsabile

**Impresa manutentrice (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**

Dichiarazione di Conformità presente	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Libretto impianto presente	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Libretto compilato in tutte le sue parti	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

**C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA**

Durezza totale dell'acqua ..... (°fr)      Trattamento:  Non richiesto  Assente  Filtrazione  Addolcimento  Condizionamento chimico

**D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO (esami visivi)**

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

**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO FRIGO GF<sup>01</sup>.....**

Fabbricante ZEPHIR.....  Ad assorbimento per recupero del calore

Modello ZER18000.....  Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibile .....

Matricola 20230300013.....  A ciclo di compressione con motore elettrico o endotermico

N° circuiti 01.....

Potenza frigorifera nominale in raffreddamento <sup>5.1</sup> .....(kW)	Assenza perdite di gas refrigerante	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc
Potenza termica nominale in riscaldamento <sup>5.2</sup> .....(kW)	Presenza apparecchiatura automatica rilevazione diretta fughe refrigerante (leak detector)	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc
Prova eseguita in modalità: <input type="checkbox"/> raffreddamento <input checked="" type="checkbox"/> riscaldamento	Presenza apparecchiatura automatica rilevazione indiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici)	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc
	Scambiatori di calore puliti e liberi da incrostazioni	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc

Surriscald.	Sottoraffredd.	T condens.	T evapor.	T ing.lato est.	T usc.lato est.	T ing.lato utenze	T usc.lato utenze	N° circuito
.....°C	.....°C	.....°C	.....°C	.....°C	.....°C	.....°C	.....°C	01.....

**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 dei 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.

**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  Sì  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 18/03/2024.....      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  
ACOFFICE DI ALFONSO COSTA  
Via Giovanni Pascoli, 56  
97100 RAGUSA - Cell. 333.8008608  
P.IVA: 01229400880

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