

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

Pagina ⁽¹⁾ : 1 di 1

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto 27217

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

Indirizzo Via FRATELLI BANDIERA N. 49 Palazzo Scala Interno

Responsabile dell'impianto (2) :Cognome PANNUZZO Nome EMANUELE C.F. PNNMNL51P03H163T

Ragione Sociale EMANUELE PANNUZZO P.IVA PNNMNL51P03H163T

Indirizzo (3) TOMASI DON C. 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 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 GF².....Fabbricante MIDEA Ad assorbimento per recupero del caloreModello MOX230-12HFN8 Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibileMatricola 341220008ZT21180830018 A ciclo di compressione con motore elettrico o endotermicoN° circuiti 2..... Assenza perdite di gas refrigerante Sì No NcPotenza frigorifera nominale in raffreddamento^{3,5}.....(kW) Presenza apparecchiatura automatica rilevazionePotenza termica nominale in riscaldamento^{3,81}.....(kW) diretta fughe refrigerante (leak detector) Sì No NcProva eseguita in modalità: raffreddamento riscaldamento Presenza apparecchiatura automatica rilevazioneindiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici) Sì No NcScambiatori di calore puliti e liberi da incrostazioni Sì No 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

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 20/10/2022..... Orario di arrivo/partenza presso l'impianto 09.00...../..... 18.00.....

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome

Firma leggibile del tecnico

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