

**A. DATI IDENTIFICATIVI** codice catasto..... POD..... PDR.....

**1. Impianto:** di Potenza termica nominale utile totale .....(kW) sito nel Comune ..... Prov. ....  
Indirizzo .....N. .... Palazzo ..... Scala ..... Piano ..... Interno .....

**2. Responsabile dell'impianto:**

Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N. .... Comune ..... Prov. ....

Titolo di responsabilità:  Occupante  Proprietario  Amministratore di condominio  Terzo responsabile

**3. Impresa manutentrice:**

Ragione sociale ..... P.IVA .....

Indirizzo ..... N. .... Comune ..... Prov. ....

<b>B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO</b>		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"/>
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"/>
4. Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		8. Pratica INAIL (ex ISPESL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA**

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

<b>D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO</b>		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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT** ..... 1. Data installazione .....  
2. Fabbricante ..... 3. Modello ..... 4. Matricola .....  
5. Pot. term. nominale foc. .... /utile ..... (kW) 6. Servizi:  Climatizzazione invernale  Produzione ACS  Cucina

<b>7. Tipologia:</b>	<input type="checkbox"/> Caldaia (UNI EN303-5)	<input type="checkbox"/> Stufa (UNI EN13240)	<input type="checkbox"/> Stufa ad accumulo (UNI EN15250)
<input type="checkbox"/> Stufa assemblata in opera (UNI EN15544)	<input type="checkbox"/> Stufa a pellet (UNI EN14785)	<input type="checkbox"/> Inserto caminetto (UNI EN13229)	<input type="checkbox"/> Caminetto chiuso (UNI EN13229)
<input type="checkbox"/> Termo cucina (UNI EN12815)	<input type="checkbox"/> Altro.....		

- 8. Condensazione:  Presente
- 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
- 16. Depressione nel canale da fumo: .....(Pa)
- 17. Dispositivi comando e regolazione funzionanti correttamente
- 18. Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati
- 19. Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero
- 20. Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi
- 21. Presenza riflusso dei prodotti della combustione
- 22. Risultati controllo, secondo UNI 10683, conformi alla legge

**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

**G. OSSERVAZIONI** .....

**H. RACCOMANDEAZIONI** .....

**I. PRESCRIZIONI** .....

**Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopramenzionati), 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 .....

<b>BOLLINO</b>	Data del presente controllo: ...../...../.....	Ora di arrivo/partenza presso l'impianto: ...../.....
	Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome .....	
	Firma leggibile del tecnico .....	
	Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto .....	

## **NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA - TIPO 1B (gruppi termici a biomassa solida)**

Il presente Rapporto è utilizzabile per i gruppi termici alimentati a biomassa solida.

Nel caso di impianto composto da più generatori, con uguale o diversa tipologia, dovranno essere redatte tante pagine quanti i generatori.

In tutti i casi, la prima pagina dovrà essere compilata completamente mentre le successive non dovranno essere compilate nelle sezioni che ripetono integralmente quanto riportato nella pagina precedente. Tutte le pagine dovranno essere firmate dal tecnico e dal responsabile dell'impianto. Può essere omessa la compilazione del numero pagina solo nel caso in cui il rapporto sia composto da una singola pagina.

- A :** Codice catasto dell'Autorità competente. Indicare il POD corrispondente all'allacciamento elettrico dell'impianto; qualora questo sia privo di allacciamento elettrico il POD dell'unità immobiliare a cui l'impianto è asservito. Indicare l'eventuale PDR dell'unità immobiliare a cui l'impianto è asservito.
- A2:** Qualora il responsabile sia persona giuridica, oltre al cognome, nome e codice fiscale del rappresentante legale, va riportata la ragione/denominazione sociale della suddetta persona giuridica. Riportare l'indirizzo del responsabile dell'impianto solo se diverso dall'ubicazione dell'impianto.
- A3:** Non indicare qualora l'impresa manuttrice abbia l'incarico di Terzo responsabile.
- B5:** Tali istruzioni sono riportate in apposita scheda allegata al libretto di impianto conforme al modello regionale od in documento apposito.
- B6:** Dove richiesta dalle norme. Altrimenti segnare NA
- B7:** Per impianti di potenza superiore ai 35 kW al focolare. Altrimenti segnare NA
- B8:** Dove richiesta dalle norme. Altrimenti segnare NA.
- C1:** Indicare la durezza totale se utilizzata acqua come termovettore
- C2:** Compilare se utilizzata acqua come termovettore
- C3:** Compilare se prodotta acqua calda sanitaria
- D5:** Vedi Linee guida sui controlli degli impianti termici – Regione Toscana – par. 6.4.1.
- D9:** Separazione secondo circolare 18\09\2006 ISPESL, idonea per non sommare potenze al focolare dei generatori ai fini dei controlli/adempimenti INAIL (ex ISPESL)
- D10:** Controllo secondo UNI 10683
- E6:** Nel caso di uso promiscuo, barrare le voci necessarie.
- E9:** Dove applicabile.
- E12:** Vedi UNI EN 14961.
- E13:** Nel caso di generatori con entrambe le tipologie di caricamento, barrare entrambe le voci.
- E16:** Indicare la depressione misurata, in Pascal, solo per apparecchi a tiraggio naturale.
- E22:** In caso di risultato negativo, per quanto non evidenziato nei punti precedenti specificare cause nelle Raccomandazioni o Prescrizioni. Se non controllabile, per quanto non evidenziato nei punti precedenti specificare cause nelle Osservazioni.
- F :** Gli interventi indicati sono facoltativi per il responsabile dell'impianto, anche se consigliabili ai fini del miglioramento della prestazione energetica.
- G :** Indicare le cause dei dati negativi rilevati e gli eventuali interventi manutentivi eseguiti per risolvere i problemi.
- H :** Raccomandazione dettagliata finalizzata alla risoluzione di carenze riscontrate e non eliminate, ma tali comunque da non arrecare immediato pericolo alle persone, agli animali domestici e ai beni. In particolare devono essere indicate le operazioni necessarie per il ripristino delle normali condizioni di funzionamento dell'impianto alle quali il responsabile deve provvedere entro breve tempo.
- I :** Indicare dettagliatamente le operazioni necessarie al ripristino delle condizioni di sicurezza dell'impianto. Le carenze riscontrate devono essere tali da arrecare un immediato pericolo alle persone, agli animali domestici, ai beni e da richiedere la messa fuori servizio dell'apparecchio e la diffida di utilizzo dello stesso nei confronti del responsabile.