

RCF34IT

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

DECRETO 10 febbraio 2014
ALLEGATO III (Art.2)

*il rapporto di controllo deve essere compilato
dall'operatore incaricato e consegnato in copia
al responsabile dell'impianto,
che ne deve confermare ricevuta per presa visione.*

Blocco da 25 moduli in 3 copie

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto _____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Interno _____

Responsabile dell'impianto⁽²⁾:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Ragione Sociale _____ P. IVA _____
 Indirizzo⁽³⁾ _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo Responsabile

Impresa manuttrice⁽⁴⁾:

Ragione Sociale _____ P. IVA _____
 Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Libretto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/> Si	<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"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc	Linee elettriche idonee	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc
Dimensioni aperture di ventilazione adeguate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc	Coibentazioni idonee	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc				

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO FRIGO GF

Fabbricante _____ Ad assorbimento per recupero del calore
 Modello _____ Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibile _____
 Matricola _____ A ciclo di compressione con motore elettrico o endotermico

N° circuiti _____ **Si No Nc**

Potenza frigorifera nominale in raffrescamento _____ (kW) Assenza perdite di gas refrigerante **Si** **No** **Nc**

Potenza termica nominale in riscaldamento _____ (kW) Presenza apparecchiatura automatica rilevazione diretta fughe refrigerante (leak detector) **Si** **No** **Nc**

Prova eseguita in modalità: raffrescamento riscaldamento Presenza apparecchiatura automatica rilevazione indiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici) **Si** **No** **Nc**

Scambiatori di calore puliti e liberi da incrostazioni **Si** **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 **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 _____ / _____ / _____ Orario 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

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto _____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Interno _____

Responsabile dell'impianto⁽²⁾:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Ragione Sociale _____ P. IVA _____
 Indirizzo⁽³⁾ _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo Responsabile

Impresa manuttrice⁽⁴⁾:

Ragione Sociale _____ P. IVA _____
 Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Libretto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/> Si	<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"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc	Linee elettriche idonee	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc
Dimensioni aperture di ventilazione adeguate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc	Coibentazioni idonee	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc				

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO FRIGO GF

Fabbricante _____ Ad assorbimento per recupero del calore
 Modello _____ Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibile _____
 Matricola _____ A ciclo di compressione con motore elettrico o endotermico

N° circuiti _____ **Si No Nc**

Potenza frigorifera nominale in raffrescamento _____ (kW) Assenza perdite di gas refrigerante **Si** **No** **Nc**

Potenza termica nominale in riscaldamento _____ (kW) Presenza apparecchiatura automatica rilevazione diretta fughe refrigerante (leak detector) **Si** **No** **Nc**

Prova eseguita in modalità: raffrescamento riscaldamento Presenza apparecchiatura automatica rilevazione indiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici) **Si** **No** **Nc**

Scambiatori di calore puliti e liberi da incrostazioni **Si** **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 **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 _____ / _____ / _____ Orario 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

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto _____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Interno _____

Responsabile dell'impianto⁽²⁾:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo⁽³⁾ _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo Responsabile

Impresa manutentrice⁽⁴⁾:

Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Libretto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/> Si	<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"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc	Linee elettriche idonee	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc
Dimensioni aperture di ventilazione adeguate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc	Coibentazioni idonee	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Nc				

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO FRIGO GF

Fabbricante _____ Ad assorbimento per recupero del calore

Modello _____ Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibile _____

Matricola _____ A ciclo di compressione con motore elettrico o endotermico

N° circuiti _____ **Si No Nc**

Potenza frigorifera nominale in raffrescamento _____ (kW) Assenza perdite di gas refrigerante **Si** **No** **Nc**

Potenza termica nominale in riscaldamento _____ (kW) Presenza apparecchiatura automatica rilevazione diretta fughe refrigerante (leak detector) **Si** **No** **Nc**

Prova eseguita in modalità: raffrescamento riscaldamento Presenza apparecchiatura automatica rilevazione indiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici) **Si** **No** **Nc**

Scambiatori di calore puliti e liberi da incrostazioni **Si** **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 **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 _____ / _____ / _____ Orario 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

- (1) Nel caso di impianto composto da più generatori, con uguale o diversa tipologia, dovranno essere redatte tante pagine quanti i generatori. Per i gruppi termici modulari vanno redatte tante pagine quante le analisi fumi previste al paragrafo 4.1 del Libretto di impianto. Per i gruppi frigo vanno redatte tante pagine quanti i circuiti annotati al paragrafo 4.4 del Libretto di impianto. 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 che il Rapporto sia composto da una singola pagina.
- (2) Qualora il responsabile sia persona giuridica, oltre al cognome, nome e codice fiscale del rappresentante legale va riportata la ragione sociale della ditta.
- (3) Riportare l'indirizzo solo se diverso dall'ubicazione dell'impianto.
- (4) Non indicare qualora l'impresa manuttrice abbia l'incarico di Terzo Responsabile.
- (5) Solo per impianti alimentati a combustibile liquido da verificare nel tratto visibile delle tubazioni di adduzione e in particolare all'interno della Centrale Termica.
- (6) Solo per impianti alimentati a gas. Utilizzare UNI 11137.
- (7) In caso di uso promiscuo, barrare entrambe le voci.
- (8) Indicare solo per generatori a tiraggio naturale alimentati a gas. Utilizzare UNI 10845.
- (9) Nella cella "Rendimento di combustione" va riportato il valore letto maggiorato dai 2 punti previsti dalla normativa UNI 10389-1, nella cella "Rendimento minimo di legge" va riportato il valore limite previsto per il gruppo termico analizzato.
- (10) Indicare le cause dei dati negativi rilevati e gli eventuali interventi manutentivi eseguiti per risolvere il problema.
- (11) 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.
- (12) 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 al messa fuori servizio dell'apparecchio e la diffida di utilizzo dello stesso nei confronti del Responsabile.