

**RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO PER IMPIANTO TERMICO DI POTENZA MAGGIORE O UGUALE A 35 kW**

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.

**A. IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO**

Impianto termico sito nel comune di: BATTIPAGLIA  
 in via/piazza: MASCO FILI II Cap: 84092  
 Responsabile dell'impianto: .....  
 Indirizzo: .....  
 in qualità di:  proprietario  amministratore  terzo responsabile

Generatore di calore: Costruttore: EUKLIMO Modello: CENE 90 Matricola: 30044/11125  
 Anno di costruzione: 96 Tipologia: BOILER Marcatura efficienza energetica: (D.P.R. n. 660/96): .....  
 Potenza termica nominale del focolare (kW): 90 Potenza termica utile nominale (kW): 81  
 Fluido termovettore: FUORI CALDAIA  
 Bruciatore abbinato: Costruttore: VEWHAUSE Modello: W 920 N/O-P Matricola: 445 2793  
 Anno di costruzione: ..... Tipologia: ..... Campo di funzionamento (kW): .....  
 Destinazione:  riscaldamento  acqua calda sanitaria  .....  
 Combustibile:  gas naturale/G.p.1  gasolio/olio comb  .....

Data di installazione del generatore di calore: ..... Data del presente controllo: 21/10/14

**B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO**

Documento	Presente	Assente	Note
Libretto di centrale	SI		
Rapporto di controllo ex UNI 10435 (imp. a gas)	SI		
Certificazione ex UNI 8364			nc
Dichiarazione di conformità			nc
Libretto uso/manutenzione bruciatore	SI		
Libretto uso/manutenzione caldaia	SI		
Pratica ISPESL			nc
Certificato prevenzione incendi			nc

**C. ESAME VISIVO E CONTROLLO DELLA CENTRALE TERMICA E DELL'IMPIANTO**

- |   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| 1. Centrale termica   |  |                             |
| - idoneità del locale di installazione  | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - adeguate dimensioni aperture di ventilazione  | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - aperture di ventilazione libere da ostruzioni   | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| 2. Esame visivo linee elettriche  | soddisfacente                          | non soddisfacente           |
| 3. Bruciatore   |  |                             |
| - ugelli puliti   | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - funzionamento corretto  | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| 4. Generatore di calore   |  |                             |
| - scambiatore lato fumi   | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - accensione e funzionamento regolari   | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - dispositivi di com. e regol. funzionanti correttamente                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi   | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - dispos. di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - vaso di espansione carico e/o in ordine per il funzionamento                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| - Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazione | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| 5. Controllo assenza fughe di gas   | <input checked="" type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| 6. Esame visivo delle coibentazioni   | soddisfacente                          | non soddisfacente           |
| 7. Esame visivo camino e canale da fumo   | soddisfacente                          | non soddisfacente           |

**D. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE (Rif. UNI 10389 e successive modifiche)**

Effettuato  Non effettuato

Temp. Fumi (C°)	Temp. Amb. (C°)	O2 (%)	CO2 (%)	Bacharach (n.)	CO (ppm)	Rendimento di combustione (%)	Depressione nel canale da fumo o pressione nel condotto di scarico fumi (Pa)
162	25	14,66	3,51	/	17	83,2	- 22

**OSSERVAZIONI:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**RACCOMANDAZIONI (In attesa di questi interventi l'impianto può essere messo in funzione):**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

In mancanza di prescrizioni esplicite, il tecnico dichiara che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

Ai fini della sicurezza l'impianto può funzionare Sì  No

**PRESCRIZIONI: (in attesa di questi interventi l'impianto non può essere messo in funzione):**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissione dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenze 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.

**TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO:**

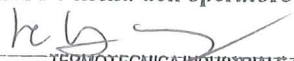
Nome e Cognome DE MATTIA DE MATTIA Ragione Sociale TERMOTECNICA IND

Indirizzo VIA BUDDOLINI BATTIPAGLIA (SA) Telefono 0828 6163

Estremi del documento di qualifica.....

Orario di arrivo presso l'impianto..... Orario di partenza dall'impianto.....

Timbro e firma dell'operatore

  
TERMOTECNICA INDUSTRIALE S.R.L.  
il Tecnico DE MATTIA

Firma del responsabile dell'impianto (per presa visione)

\_\_\_\_\_

**Avvertenze per il tecnico e per il responsabile di impianto**

1. Nello spazio **OSSERVAZIONI** deve essere indicata dal tecnico la causa di ogni dato negativo riscontrato e gli interventi manutentivi effettuati per risolvere il problema.
2. Nello spazio **RACCOMANDAZIONI** devono essere fornite dal tecnico le raccomandazioni ritenute opportune in merito ad eventuali carenze riscontrate e non eliminate, tali comunque da non arrecare un immediato pericolo alle persone, agli animali domestici e ai beni. Il tecnico indica le operazioni necessarie per il ripristino delle normali condizioni di funzionamento dell'impianto a cui il responsabile dell'impianto deve provvedere entro breve tempo.
3. Nello spazio **PRESCRIZIONI** il tecnico, avendo riscontrato e non eliminato carenze tali da arrecare un immediato pericolo alle persone, agli animali domestici e ai beni, dopo aver messo fuori servizio l'apparecchio e diffidato l'occupante dal suo utilizzo, indica le operazioni necessarie per il ripristino delle condizioni di sicurezza.
4. Tutte le note riportate negli spazi **OSSERVAZIONI, RACCOMANDAZIONI, PRESCRIZIONI** devono essere specificate dettagliatamente (ad esempio: non foro di ventilazione insufficiente, ma foro di ventilazione esistente di 1000 cm<sup>2</sup> da portare a 3000 cm<sup>2</sup>).

Si rammenta che il controllo del rendimento di combustione, di cui al punto D, deve essere effettuato con la periodicità stabilita al comma 3 dell'allegato L al presente decreto legislativo.

EVKLINA

ECOLINE

Mk3 #16362102

Protocollo: 1+2+3 #0220

21/10/14 10:16

Gas naturale #210

Tempo media: 120 sec

Operatore:

Verifica UNI10389

DPR 412/93 551/99

O2rel: 3 %

Valori Misurati

T.Fumi 162 °C

| 154 | 163 | 170 |

T.amb 25 °C

| 24 | 25 | 25 |

O2 14.66 %

| 14.80 | 14.64 | 14.53 |

CO 17 ppm

| 17 | 17 | 17 |

NOx 13 ppm

| 13 | 13 | 14 |

Valori Calcolati

Ecc. Aria 3.33

| 3.41 | 3.32 | 3.26 |

CO2 3.51 %

| 3.43 | 3.52 | 3.59 |

CO rel. 60 mg/Nm3

| 61 | 60 | 59 |

NOx rel. 77 mg/Nm3

| 76 | 77 | 78 |

Perdita Qs 16.3 %

| 15.7 | 16.3 | 16.8 |

Rendimento 83.7 %

| 84.3 | 83.7 | 83.2 |

Tiraggio: -21 Pa

Firma *ho*

Termotecnica

Industriale Srl

BR.NF: 445 27 91