

**RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 4 (cogeneratori)****A. DATI IDENTIFICATIVI**

codice catasto _____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max _____ (kW) sito nel Comune _____ prov. _____

Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Interno _____

sezione _____ foglio _____ particella _____ sub. _____ POD _____ PDR _____

Responsabile dell'impianto

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Ragione sociale _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ N. _____

Comune _____ prov. _____

Titolo di responsabilita': Proprietario Occupante Amministratore Condominio Terzo Responsabile

Impresa manuttrice: Ragione sociale _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ N. _____

Comune _____ prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDODichiarazione di Conformita' presente SI NO Libretti uso/manutenzione generatore presenti SI NOLibretto impianto presente SI NO Libretto compilato in tutte le sue parti SI NO**C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA**Durezza totale dell'acqua _____ (°fr) Trattamento non richiesto assente filtrazione addolcimento condiz.Chimico**D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO (esami visivi)**Luogo di installazione idoneo SI NO NC Tenuta circuito idraulico idonea SI NO NCAdeguate dimensioni aperture di ventilazione SI NO NC Tenuta circuito olio idonea SI NO NCAperture di ventilazione libere da ostruzioni SI NO NC Tenuta circuito alimentazione combustibile idonea SI NO NCLinee elettriche e cablaggi idonei SI NO NCCamino e canale da fumo idonei SI NO NC Funzionalita' dello scambiatore di calore di separazione tra unita' cogenerativa e impianto edificio (se presente) idonea SI NO NCCapsula insonorizzante idonea SI NO NC**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL COGENERATORE CG _____**

Fabbricante _____ Modello _____ Matricola _____

Tipologia _____ Potenza elettrica nominale ai morsetti _____ (kW)

Potenza assorbita con il combustibile _____ (kW)

Potenza termica nominale (massimo recupero) _____ (kW)

Alimentazione _____ Potenza termica a piena potenza con by-pass fumi aperto (se presente) _____ (kW)

Fluido vettore termico in uscita _____ Emissioni di monossido di carbonio CO riportati al 5% di O _____

Temp. aria comburente °C Temp. acqua in uscita °C Temp. acqua in ingresso °C Potenza ai morsetti del generatore (kW) Temp. acqua motore (solo m.c.i.) °C Temp. fumi a valle dello scambiatore fumi °C Temp. fumi a monte dello scambiatore fumi °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 :

- 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 piu' livelli di temperatura

Osservazioni**Raccomandazioni****Prescrizioni****Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio puo' 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 puo' 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 del tecnico _____ Firma per presa visione del responsabile dell'impianto _____