

RAPPORTO TECNICO DI VERIFICA (RTV)

SEZIONE 1 – DATI E INFORMAZIONI UTILI SULL'IMPIANTO

1.1 - DATI ANAGRAFICI DELL'IMPIANTO

Via n°

CAP località (.....)

Altri dati utili (Per esempio scala, piano, interno, codice punto di riconsegna)

Utilizzo impianto (Per esempio cottura ed acqua calda, riscaldamento, promiscuo)

Tipo di combustibile utilizzato (Per esempio gas naturale, GPL, ecc.)

Alimentato da (Per esempio rete di distribuzione, serbatoio individuale, bombole)

Utilizzatore/persona maggiorenne presente alla verifica: (nome, cognome e dati identificativi)

Proprietario (Se diverso dall'utilizzatore) (nome, cognome e dati identificativi)

1.2 - DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE

Anno di installazione dell'impianto (in assenza di dati specifici riportare la data indicata dall'utilizzatore anche se presunta) ...

Progetto (n. identificativo, data emissione, dati progettista)

Dichiarazione di Conformità con allegati obbligatori (n. identificativo, data emissione, dati impresa installatrice).....

Dichiarazione di Conformità priva di allegati obbligatori (n. identificativo, data emissione, dati impresa installatrice)

Dichiarazione di Rispondenza (n. identificativo, data emissione, dati del Professionista/Responsabile).....

Scheda di presentazione dei risultati (n. identificativo, data emissione, dati del Professionista/Responsabile)

Altro (specificare):

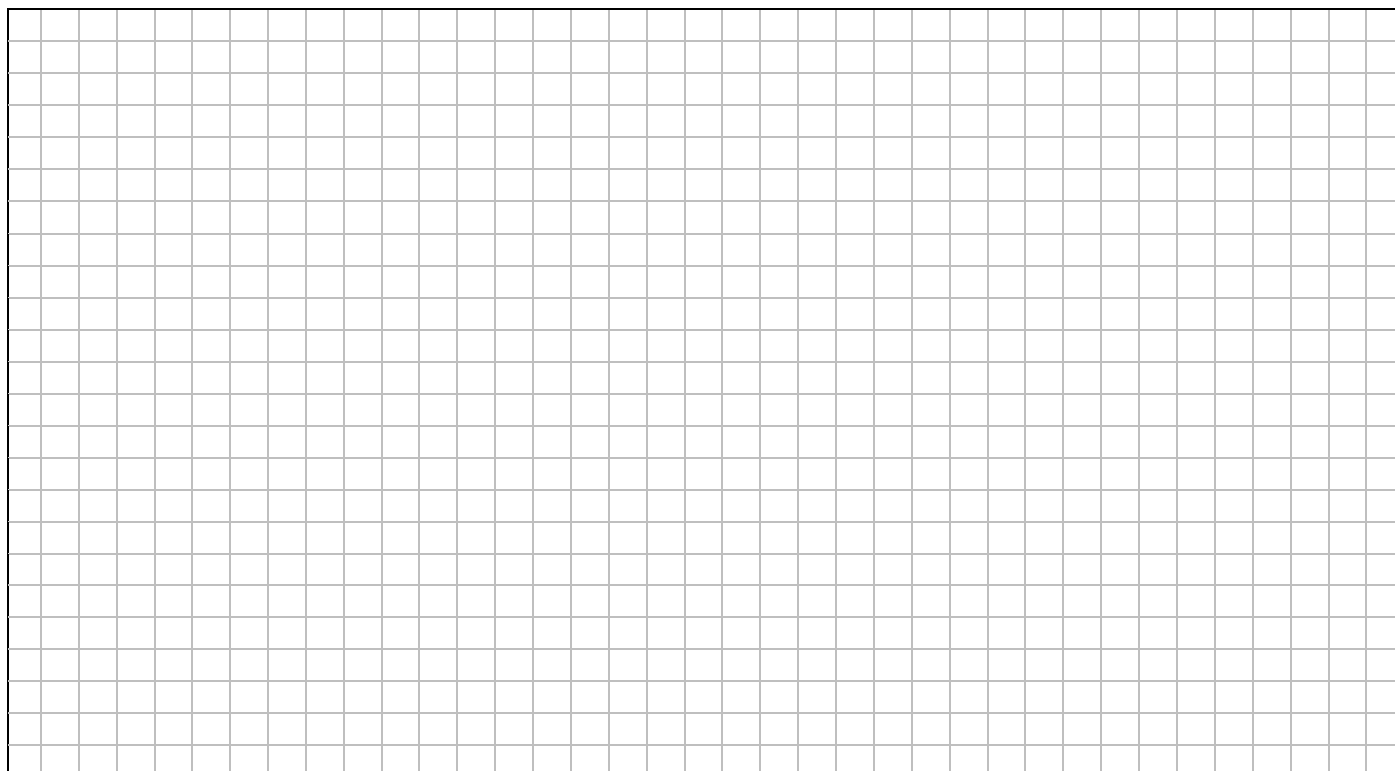
Nessun documento disponibile.

1.3 - APPARECCHI INSTALLATI (Raccolta dati diretta)

Numero identificativo		Apparecchi ^{a)}	Marca e modello	Portata Termica nominale (kW)	Ubicazione
n.	<input type="checkbox"/>	Apparecchi di tipo A			
n.	<input type="checkbox"/>	Piano di cottura con dispositivo di sorveglianza fiamma			
n.	<input type="checkbox"/>	Piano di cottura senza dispositivo di sorveglianza fiamma			
n.	<input type="checkbox"/>	Piano di cottura (con dispositivo di sorveglianza fiamma) e forno alimentato a gas			
n.	<input type="checkbox"/>	Piano di cottura (senza dispositivo di sorveglianza fiamma) e forno alimentato a gas			
n.	<input type="checkbox"/>	Apparecchi di tipo B			
n.	<input type="checkbox"/>	Apparecchi di tipo C			
n.	<input type="checkbox"/>	Apparecchi di tipo ad effetto decorativo della combustione (per esempio caminetti a gas)			
n.	<input type="checkbox"/>	Lavatrici/Asciugatrici a gas			
n.	<input type="checkbox"/>	Altri apparecchi alimentati a combustibile liquido e/o solido (stufe a kerosene, caminetti a legna/pellets)			
n.	<input type="checkbox"/>	(Altro)			
n.	<input type="checkbox"/>	(Altro)			

a) Numerare gli apparecchi per identificarli nel prosieguo del documento.

1.4 - SCHEMA DELL'IMPIANTO (differenziare chiaramente le parti a vista dai tracciati presunti)



SEZIONE 2 – VERIFICHE E CONTROLLI**2.1 VERIFICA IMPIANTO INTERNO****2.1.1 CONTROLLO DEL PERCORSO**

Rif.	Controlli		Idoneità			Anomalie/Note
			SI	Temp.	NO	
2.1.1.1	<input type="checkbox"/>	Tubazioni a vista/ispezionabili all'esterno dell'edificio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.1.2	<input type="checkbox"/>	Tubazioni a vista/ispezionabili all'interno dell'edificio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.1.3	<input type="checkbox"/>	Giunzioni*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.1.4	<input type="checkbox"/>	Guaine*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Nella valutazione deve essere considerata anche la compatibilità con il locale d'installazione.
In un locale non aerabile e/o nei tratti in guaina non devono essere presenti giunzioni meccaniche (filettate/compressione);
Segnalare eventuali anomalie riconducibili a "idoneità al funzionamento temporaneo".

Commenti:

2.1.2 CONTROLLO DEI MATERIALI (idoneità e stato di conservazione)

Rif.	Controlli		Idoneità			Anomalie/Note
			SI	Temp.	NO	
2.1.2.1	<input type="checkbox"/>	Tubazioni rigide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.2	<input type="checkbox"/>	Tubazioni flessibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.3	<input type="checkbox"/>	Raccordi/curve/gomiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.4	<input type="checkbox"/>	Pezzi speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.5	<input type="checkbox"/>	Giunzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.6	<input type="checkbox"/>	Rubinetto generale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.7	<input type="checkbox"/>	Punto d'inizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.8	<input type="checkbox"/>	Presa pressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.9	<input type="checkbox"/>	Rubineti di utenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.2.10	<input type="checkbox"/>	Tappi ciechi terminali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

2.1.3 CONTROLLO DELLO STATO DI CONSERVAZIONE DEI MATERIALI

Rif.	Controlli		Idoneità			Anomalie/Note
			SI	Temp.	NO	
2.1.3.1	<input type="checkbox"/>	Tubazioni rigide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.3.2	<input type="checkbox"/>	Tubazioni flessibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.3.3	<input type="checkbox"/>	Raccordi/curve/gomiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.3.4	<input type="checkbox"/>	Pezzi speciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.3.5	<input type="checkbox"/>	Accessibilità/manovrabilità rubinetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.3.6	<input type="checkbox"/>	Giunzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.3.7	<input type="checkbox"/>	Tappi ciechi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.1.3.8	<input type="checkbox"/>	Ancoraggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

2.1.4 CONTROLLO DELLA TENUTA DELL'IMPIANTO INTERNO

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		SI	Temp.	NO	
2.1.4.1	<input type="checkbox"/> Impianto interno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Metodo di controllo: diretto; indiretto; Prova preliminare con caduta di pressione.
 Indicare sempre il valore rilevato e confrontarlo con la UNI 11137.

<p>Impianti a gas naturale: <input type="checkbox"/> I^a famiglia</p> <p>a) Valore della dispersione rilevata: <input type="checkbox"/> ≤ 1 dm³/h <input type="checkbox"/> > 1 dm³/h e ≤ 5 dm³/h <input type="checkbox"/> > 5 dm³/h</p> <p>b) Valore della c.d.p. rilevata in 1 min: <input type="checkbox"/> ≤ 1 mbar/min <input type="checkbox"/> > 1 mbar/min</p> <p>Impianti a GPL: <input type="checkbox"/> II^a famiglia</p> <p>a) Valore della dispersione rilevata: <input type="checkbox"/> ≤ 0,4 dm³/h <input type="checkbox"/> > 0,4 dm³/h e ≤ 2 dm³/h <input type="checkbox"/> > 2 dm³/h</p> <p>b) Valore della c.d.p. rilevata in 2,5 min: <input type="checkbox"/> ≤ 1 mbar <input type="checkbox"/> > 1 mbar</p>		
---	--	--

Commenti:.....

2.2 VERIFICA APPARECCHI - BOMBOLE

2.2.1 APPARECCHIO N. _____ TIPO _____

INSTALLAZIONE ALL'ESTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli		Idoneità		Note
			SI	Temp.	
2.2.1.1	<input type="checkbox"/>	Apparecchio adatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.1.2	<input type="checkbox"/>	Apparecchio non adatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

INSTALLAZIONE ALL'INTERNO DELL'EDIFICIO

- In apposito vano tecnico ad uso esclusivo
- In locale non destinato a soggiorno di persone (es. cantina/sottotetto)
- In locale destinato a soggiorno di persone

Identificare eventuali altri apparecchi presenti

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.2.1.3	<input type="checkbox"/>	Destinazione d'uso del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.1.4	<input type="checkbox"/>	Caratteristiche del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Per apparecchi installati in locali con pericolo d'incendio, mettere fuori servizio l'apparecchio.

Commenti:

2.2.2 VERIFICA BOMBOLE

INSTALLAZIONE ALL'ESTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli ^{*)}		Idoneità			Note
			SI	Temp.		
2.2.2.1	<input type="checkbox"/>	Livello piano di campagna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.2.2.2	<input type="checkbox"/>	Protezione da intemperie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.2.2.3	<input type="checkbox"/>	Numero bombole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.2.2.4	<input type="checkbox"/>	Capacità complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

*) Non è consentito tenere in deposito bombole.

Commenti:

INSTALLAZIONE ALL'INTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli ^{*)}		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.2.2.5	<input type="checkbox"/>	Volume del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.6	<input type="checkbox"/>	Destinazione d'uso del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.7	<input type="checkbox"/>	Livello pavimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.8	<input type="checkbox"/>	Aerazione del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.9	<input type="checkbox"/>	Quantità bombole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.10	<input type="checkbox"/>	Capacità complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Non è consentito tenere in deposito bombole.

Commenti:

2.2.3 CONTROLLO COLLEGAMENTO APPARECCHI

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.2.3.1	<input type="checkbox"/>	Tubo rigido in acciaio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.2	<input type="checkbox"/>	Tubo rigido in rame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.3	<input type="checkbox"/>	Tubo flessibile in acciaio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.4	<input type="checkbox"/>	Tubo flessibile in gomma ^{*)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Per tubi in gomma di cui alla UNI 7140 controllare la data di scadenza e trascrivere nelle note.

Commenti:

2.2.4 CONTROLLO DELLA VENTILAZIONE*)

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.2.4.1	<input type="checkbox"/>	Ventilazione diretta con apertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.2	<input type="checkbox"/>	Ventilazione diretta con condotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.3	<input type="checkbox"/>	Ventilazione indiretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.4	<input type="checkbox"/>	Controllo strumentale**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Non necessaria per apparecchi di tipo C e/o apparecchi di cottura se rispondenti a specifici requisiti prescritti.
 ** Non consentito per apparecchi di tipo A.

Commenti:

2.2.5 CONTROLLO AERAZIONE

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.2.5.1	<input type="checkbox"/>	Apertura di aerazione diretta ^{*)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.2	<input type="checkbox"/>	Condotto di aerazione diretta ^{*)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.3	<input type="checkbox"/>	Aerabilità locale ^{**)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.4	<input type="checkbox"/>	Cappa a tiraggio naturale ^{***)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.5	<input type="checkbox"/>	Cappa a tiraggio forzato ^{***)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.6	<input type="checkbox"/>	Aspiratore elettromeccanico ^{***)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Per apparecchi di tipo A e apparecchi di cottura rispondenti a specifiche prescrizioni.
 **) Per apparecchi di cottura, apparecchi di tipo B e apparecchi di tipo C.
 ***) Per evacuazione/espulsione vapori/prodotti di combustione.

Commenti:

2.2.6 STATO DI CONSERVAZIONE DELL'APPARECCHIO

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.2.6.1	<input type="checkbox"/>	Integrità strutturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.2	<input type="checkbox"/>	Ancoraggio/installazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.3	<input type="checkbox"/>	Dispositivi di controllo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.4	<input type="checkbox"/>	Dispositivi di accensione/regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.5	<input type="checkbox"/>	Segni di degrado/deterioramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

2.2.7 FUNZIONAMENTO DELL'APPARECCHIO

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.2.7.1	<input type="checkbox"/>	Manovrabilità dispositivi accensione/regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.7.2	<input type="checkbox"/>	Funzionalità dispositivi sorveglianza di fiamma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.7.3	<input type="checkbox"/>	Conformazione/colorazione fiamma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

2.3 VERIFICA SISTEMI DI EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

2.3.1 MATERIALI PER CANALI/CONDOTTI

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.1.1	<input type="checkbox"/>	Resistenza alla temperatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.2	<input type="checkbox"/>	Resistenza meccanica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.3	<input type="checkbox"/>	Resistenza alle eventuali condense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.4	<input type="checkbox"/>	Tenuta ^{*)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Adeguata al funzionamento dell'apparecchio.

Commenti:

2.3.2 COMPATIBILITÀ CON LOCALI D'INSTALLAZIONE

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.2.1.	<input type="checkbox"/>	Destinazione d'uso del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

2.3.3 CRITERI DI POSA DEI CANALI/CONDOTTI

APPARECCHI DI TIPO B A TIRAGGIO NATURALE

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.3.1	<input type="checkbox"/>	A vista/ispezionabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.2	<input type="checkbox"/>	Ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.3	<input type="checkbox"/>	Pendenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.4	<input type="checkbox"/>	Sezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.5	<input type="checkbox"/>	Serrande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

APPARECCHI DI TIPO B/C MUNITI DI VENTILATORE

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.3.6	<input type="checkbox"/>	A vista/ispezionabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.7	<input type="checkbox"/>	Ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.8	<input type="checkbox"/>	Rispondenti istruzioni fabbricante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.9	<input type="checkbox"/>	Tenuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.10	<input type="checkbox"/>	Serrande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

2.3.4 POSIZIONAMENTO DEI TERMINALI

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.4.1	<input type="checkbox"/>	Distanze prospetto 4a ^{*)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.4.2	<input type="checkbox"/>	Distanze prospetto 4b ^{**)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Per apparecchi a tiraggio naturale.

***) Per apparecchi muniti di ventilatore.

Commenti:

2.3.5 STATO DI CONSERVAZIONE – SISTEMA DI EVACUAZIONE

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.5.1	<input type="checkbox"/>	Fissaggio all'apparecchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.2	<input type="checkbox"/>	Fissaggio all'imbocco camino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.3	<input type="checkbox"/>	Ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.4	<input type="checkbox"/>	Segni di degrado/deterioramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.5	<input type="checkbox"/>	Macchie di condensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.6	<input type="checkbox"/>	Presenza camera di raccolta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.7	<input type="checkbox"/>	Tenuta idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

2.3.6 COMPATIBILITÀ APPARECCHI –SISTEMA DI EVACUAZIONE

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.6.1	<input type="checkbox"/>	Cappa a tiraggio naturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.2	<input type="checkbox"/>	Cappa a tiraggio forzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.3	<input type="checkbox"/>	Apparecchio di tipo B a tiraggio naturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.4	<input type="checkbox"/>	Apparecchio di tipo B a tiraggio forzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.5	<input type="checkbox"/>	Apparecchio di tipo C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

2.3.7 CONTROLLO EVACUAZIONE

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.7.1.	<input type="checkbox"/>	Assenza riflusso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.7.2	<input type="checkbox"/>	Valore tiraggio ^{*)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Per apparecchi di tipo B a tiraggio naturale:
 Controllo eseguito:
 Con metodo diretto Valore misurato (Pa)
 Con metodo indiretto Valore misurato (% CO₂) Valore calcolato di riferimento (% CO₂)

Commenti:

2.3.8 CONTROLLO SISTEMA DI SCARICO DELLA CONDENSA (ove applicabile; per esempio per le caldaie a condensazione)

Rif.	Controlli		Idoneità			Note
			SI	Temp.	NO	
2.3.8.1.	<input type="checkbox"/>	Materiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.8.2	<input type="checkbox"/>	Caratteristiche del sistema scarico della condensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.8.3	<input type="checkbox"/>	Funzionalità del sistema di scarico condense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti:

SEZIONE 3 – SINTESI DEI RISULTATI

3.1 - Dati anagrafici dell'operatore

Nome e cognome dell'operatore

Ragione sociale ed anagrafica della ditta

.....

C.F. P.IVA Tel.: Fax:

con sede in via : N°

Comune: prov.

email Tel. Cellulare:

3.2 - Dati informativi e riepilogativi relativi all'impianto sottoposto a verifica

Impianto gas al servizio di apparecchi per:

cottura n° identificativo Dotato di Termocoppia: Si No Portata (kW)

produzione acqua calda sanitaria n° identificativo tipo Portata (kW)

riscaldamento n° identificativo tipo Portata (kW)

altro: n° identificativo tipo Portata (kW)

Altre eventuali informazioni:

.....

.....

3.3 - Dati anagrafici dell'utilizzatore/persona maggiorenne presente alla verifica

Nome e cognome (in qualità di: occupante; proprietario; altro)

Dell'impianto installato nei locali siti nel comune di prov.

Via scala piano Interno

di proprietà di (nome, cognome, indirizzo)

.....

.....

Note:

.....

.....

3.4 - Dati riepilogativi relativi alle verifiche eseguite e all'esito di ciascun controllo

CONTROLLI ESEGUITI	ESITO		
	Positivo	Temp.	Negativo
Controllo del percorso (2.1.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo dei materiali (2.1.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo dello stato di conservazione dei materiali (2.1.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo della tenuta dell'impianto (2.1.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impianti a gas naturale			
Valore della dispersione rilevata: <input type="checkbox"/> $\leq 1 \text{ dm}^3/\text{h}$ <input type="checkbox"/> $> 1 \text{ dm}^3/\text{h}$ e $\leq 5 \text{ dm}^3/\text{h}$ <input type="checkbox"/> $> 5 \text{ dm}^3/\text{h}$			
Valore della c.d.p. rilevata in 1 min: <input type="checkbox"/> $\leq 1 \text{ mbar}/\text{min}$ <input type="checkbox"/> $> 1 \text{ mbar}/\text{min}$			
Impianti a GPL			
Valore della dispersione rilevata: <input type="checkbox"/> $\leq 0,4 \text{ dm}^3/\text{h}$ <input type="checkbox"/> $> 0,4 \text{ dm}^3/\text{h}$ e $\leq 2 \text{ dm}^3/\text{h}$ <input type="checkbox"/> $> 2 \text{ dm}^3/\text{h}$			
Valore della c.d.p. rilevata in 2,5 min: <input type="checkbox"/> $\leq 1 \text{ mbar}$ <input type="checkbox"/> $> 1 \text{ mbar}$			
Controllo del luogo d'installazione degli apparecchi (2.2.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo del luogo d'installazione delle bombole (2.2.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo del collegamento apparecchi (2.2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo della ventilazione dei locali d'installazione degli apparecchi (dove necessario) (2.2.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo dell'aerazione dei locali d'installazione degli apparecchi (dove necessario) (2.2.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo dello stato di conservazione degli apparecchi (2.2.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo del funzionamento degli apparecchi (2.2.7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo materiali dei sistemi di evacuazione (2.3.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo della compatibilità tra canali/condotti di evacuazione e locali d'installazione (2.3.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo dei criteri di posa di canali/condotti di evacuazione (2.3.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo posizionamento dei terminali (2.3.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo dello stato di conservazione del sistema di evacuazione (2.3.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo della compatibilità tra apparecchi e relativi sistemi di evacuazione (2.3.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo della corretta evacuazione dei prodotti della combustione (2.3.7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo sistema di scarico della condensa (2.3.8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.5 - Giudizio conclusivo sullo stato di sicurezza e sull'idoneità al funzionamento dell'impianto

A seguito delle verifiche eseguite, in considerazione degli esiti ottenuti, l'impianto a gas risulta:

Idoneo al funzionamento

L'operatore (timbro e firma)

L'utilizzatore (per presa visione)

Idoneo al funzionamento temporaneo

In conseguenza dell'esito sopra riportato dichiara:

di aver data chiara ed esplicita comunicazione all'utilizzatore/persona maggiorenne delegata presente alla verifica, delle anomalie riscontrate e di seguito riepilogate: (specificare la parte d'impianto che presenta la/e anomalie e le azioni effettuate).

e di aver provveduto a comunicare il tempo massimo per porre rimedio alle anomalie riscontrate che ai sensi della presente norma non deve eccedere i 30 giorni solari dalla data di comunicazione odierna (specificare il termine temporale)

Alla scadenza del termine, senza che sia stato posto rimedio alle anomalie riscontrate, si diffida ad utilizzare l'impianto.

L'operatore (timbro e firma)

L'utilizzatore (per presa visione)

Non idoneo al funzionamento.

In conseguenza dell'esito sopra riportato dichiara:

di aver provveduto a mettere fuori esercizio l'impianto/la parte d'impianto/l'apparecchio causa della non idoneità al funzionamento (specificare la parte interessata e le azioni effettuate)

e di averne data chiara ed esplicita comunicazione all'utilizzatore/persona maggiorenne delegata presente alla verifica, diffidandola dall'utilizzo senza aver posto rimedio alle anomalie riscontrate.

L'operatore (timbro e firma)

L'utilizzatore (per presa visione)

DECLINA

ogni responsabilità per danni a persone, animali o cose, derivanti dall'utilizzo dell'impianto a gas senza che siano state eliminate le eventuali anomalie riscontrate e sopra segnalate che hanno determinato l'idoneità al funzionamento temporaneo o la non idoneità al funzionamento o derivanti dalla manomissione delle attuali condizioni dell'impianto o dal suo utilizzo improprio ovvero da carenza di manutenzione o riparazione.

Data .../.../.....

L'OPERATORE (Timbro e Firma)

L'UTILIZZATORE (per ricevuta e accettazione)