

ALLEGATO II

**RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO** dell'impianto installato nell'immobile sito in .....  
Via ..... n° ..... Piano ..... Interno ..... di proprietà di (nome, cognome o ragione sociale e indirizzo) .....  
Occupante (nome, cognome o ragione sociale) .....

**Dati di targa dell'apparecchio** Caldaia ..... Costruttore ..... Modello .....  
Matr. .... Anno ..... Pot. Nominale (kW) ..... Tipo B  C  Tiraggio naturale  forzato   
Combustibile: Gas di rete  GPL  Gasolio  Kerosene  Altri  .....

DATA DI INSTALLAZIONE			DATA DEL CONTROLLO		
<b>1. DOCUMENTAZIONE DI IMPIANTO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N.C.</b>		
Dichiarazione di conformità dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Dispositivo rompitiraggio-antivento privo di evidenti tracce di deterioramento, ossidazione e/o corrosione	<input type="checkbox"/>
Libretto d'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Scambiatore lato fumi pulito	<input type="checkbox"/>
Libretto d'uso e manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Accensione e funzionamento regolari	<input type="checkbox"/>
<b>2. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE</b>			<b>ES</b>	Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	<input type="checkbox"/>
Idoneità del locale di installazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi	<input type="checkbox"/>
Adeguate dimensioni aperture ventilazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero	<input type="checkbox"/>
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vaso di espansione carico	<input type="checkbox"/>
<b>3. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO</b>				Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	<input type="checkbox"/>
Pendenza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazione	<input type="checkbox"/>
Sezioni corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento	<input type="checkbox"/>
Curve corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Guarnizione di accoppiamento al generatore integra	<input type="checkbox"/>
Lunghezza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>6. CONTROLLO DELL'IMPIANTO</b>	<b>P N N.A.</b>
Buono stato di conservazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P= positivo N= negativo NA= non applicabile	
<b>4. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE</b>				Controllo assenza fughe di gas	<input type="checkbox"/>
L'apparecchio scarica in camino singolo o canna fumaria collettiva ramificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verifica visiva coibentazioni	<input type="checkbox"/>
L'apparecchio scarica a parete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verifica efficienza evacuazione fumi	<input type="checkbox"/>
Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono reflussi dei fumi nel locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Per apparecchi a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>5. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO</b>					
Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**7. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE** Effettuato  Non effettuato

Temp. fumi (°C)	Temp. amb. (°C)	O <sub>2</sub> (%)	CO <sub>2</sub> (%)	Bacharach (n")	CO (%)	Rend.to Combustione a Pot.Nominale (%)
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**OSSERVAZIONI:** .....

**RACCOMANDAZIONI:** .....

**PRESCRIZIONI:** (L'impianto può funzionare solo dopo l'esecuzione di quanto prescritto)

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 domestici e dei beni. 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.

**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.**

**TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO:** Nome e Cognome .....  
Ragione Sociale ..... Indirizzo - Telefono .....  
Estremi del documento di qualifica .....

Timbro e firma dell'operatore ..... Firma per presa visione del proprietario .....