

**RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO  
PER IMPIANTO TERMICO DI POTENZA INFERIORE 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.

Impianto termico sito nel Comune di ..... (.....)  
 in via/piazza ..... nc ..... piano ..... interno ..... Cap.....  
 Responsabile dell'impianto: ..... tel.: .....  
 Indirizzo: .....  
 in qualità di:  proprietario  occupante  terzo responsabile

**A. IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO**

Costruttore ..... Modello .....  
 Marcatura efficienza energetica: (decreto del Presidente della Repubblica 15 novembre 1996, n. 660):.....  
 Matr. .... Anno di costruzione ..... Riscaldamento  Acqua calda sanitaria   
 Pot. term. nom. **Utile** focolare (kW) .... Pot. term. nom. **utile** (kW) .... Caldaia tipo<sup>(1)</sup> B  C  Tiraggio naturale  forzato   
 Combustibile: Gas di rete  Gpl  Gasolio  Kerosene  Altri .....  
 Data installazione..... Data del controllo ..... Locale installazione .....

**B. DOCUMENTAZIONE TECNICA DI CORREDO**

	SI	NO	N.C. <sup>(2)</sup>
- Dichiar. di conformità dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Libretto di impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Libretto d'uso e manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE**

	SI	NO	N.C. <sup>(3)</sup>
- Idoneità del locale di installazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Adeguate dimensioni aperture ventilazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO**

	SI	NO	N.C.
- Pendenza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sezioni corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Curve corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lunghezza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Buono stato di conservazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE**

	SI	NO	N.C.
- Scarico in camino singolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Scarico in canna fumaria collettiva ramificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Scarico a parete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <u>Per apparecchio a tiraggio naturale:</u> non esistono reflussi dei fumi nel locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <u>Per apparecchi a tiraggio forzato:</u> assenza di perdite dai condotti di scarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO**

	SI	NO	N.C.
- Dispositivo rompitraggio-antivento privo di evidenti tracce di deterioramento, ossidazione e/o corrosione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Scambiatore lato fumi pulito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Accensione e funzionamento regolari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vaso di espansione carico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Guarnizione di accoppiamento al generatore integra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G. CONTROLLO DELL'IMPIANTO**

P=positivo N=negativo NA=non applicabile

	P	N	N.A
- Controllo assenza fughe di gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></span>	- Verifica visiva coibentazioni <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></span> - Verifica efficienza evacuazione fumi <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></span>
---	---

**H. 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 (ppm)	Rend.to Combustione (%)	Tiraggio (Pa) <sup>(4)</sup>
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**OSSERVAZIONI<sup>(5)(8)</sup>:**

.....

.....

.....

**RACCOMANDAZIONI<sup>(6)(8)</sup>** (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 SI  NO

**PRESCRIZIONI<sup>(7)(8)</sup>** : (.in attesa di questi interventi l'impianto **non** può essere messo 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 ..... Ragione Sociale .....  
 Indirizzo ..... Telefono .....  
 Estremi del documento di qualifica .....

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

**Timbro e firma dell'operatore**

**Firma del responsabile dell'impianto (per presa visione)**