

**RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO (allegato G)  
PER IMPIANTO TERMICO CON POTENZA NOMINALE AL FOCOLARE < 35kW**

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.

Data del Controllo: Rapporto di Controllo nr.:

Codice Cliente: Nr. Autocertificazione /Bollino:

Impianto termico sito nel Comune di:

in via/piazza:

Responsabile dell'impianto:

Cap:

c.f.:

Tel.

Indirizzo:

in qualità di: proprietario occupante terzo responsabile amministratore

Proprietario dell'impianto (se diverso dal responsabile) \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

<b>A. IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO:</b>	Catasto impianti/codice	Costruttore
Modello	Matricola:	
Pot. Term. Nom. utile (kW)	Pot. Term. Nom. al focolare (kW)	Anno di costruzione
Marcatura efficienza energetica: (DPR 660/96): Tipo Caldaia: B C Combustibile:	Uso: Riscaldamento Acqua calda sanitaria Volumetria riscaldata (m3)	Data Installazione
Consumi di combustibile: stagione di riscaldamento		Consumi
Tiraggio:	Locale di installazione: Locale tecnico Esterno Interno	

**B. DOCUMENTAZIONE TECNICA DI CORREDO** SI NO N.C.

B.1 Dichiarazione di conformità dell'impianto F.5 Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

B.2 Libretto di impianto F.6 Assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi

B.3 Libretto d'uso e manutenzione F.7 Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero

**C. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE** SI NO N.C.

C.1 Idoneità del locale di installazione ES F.8 Vaso di espansione carico

C.2 Adeguate dimensioni apertura ventilazione F.9 Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

C.3 Aperture di ventilazione libere da ostruzioni F.10 Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazione

**D. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO** SI NO N.C.

D.1 Pendenza corretta F.11 Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento.

D.2 Sezioni corrette F.12 Guarnizione di accoppiamento al generatore integra.

D.3 Curve corrette P = positivo N = negativo NA = non applicabile P N N.A.

D.4 Lunghezza corretta G.1 Controllo assenza fughe di gas

D.5 Buono stato di conservazione G.2 Verifica visiva coibentazioni

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

E.1 Scarico in camino singolo G.3 Verifica efficienza evacuazione fumi

E.2 Scarico in canna fumaria collettiva ramificata

**H. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE**  
(Rif. UNI 10389 - UNI 10845 e succ. mod.)

E.3 Scarico a parete

**H.1 Rendimento di combustione**

E.4 Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono reflussi dei fumi nel locale

E.5 Per apparecchi a tiraggio forzato: assenza di perdite dei condotti di scarico

**F. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO** SI NO N.C.

F.1 Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti

F.2 Dispositivo rompitiraggio-antivento privo di evidenti tracce di deterioramento, ossidazione e/o corrosione.

F.3 Scambiatore lato fumi pulito

F.4 Accensione e funzionamento regolari

I.1 Controllo assenze fughe di gas accettata  non accettata I.2 Consegnato allegato 1 SI  NO I.3 Proposta abbonamento accettata  non accettata I.4 Autorizzo ritiro pezzi usati SI  NO I.5 Consumi forniti SI  NO I.6 Volumetria fornita SI  NO **OSSERVAZIONI:****RACCOMANDAZIONI (in attesa di questi interventi l'impianto può essere messo in funzione):****PRESCRIZIONI: (in attesa di questi interventi l'impianto non 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

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 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:** **Prima di effettuare l'intervento il cliente è stato informato sui costi.**Ragione Sociale **Air Gas di Boriani Mauro & C. S.n.c.** **Telefono abbonati Beretta 800-911-749 - abbonati Vaillant 800-090-118**Indirizzo **Via Ludovico il Moro, 61 - 20143 Milano (MI)** Estremi del documento di qualifica: **Legge 37/08 LETTERA C/D/E MI 329680**

Ore impiegate di viaggio \_\_\_\_\_ Dalle \_\_\_\_\_ Alle \_\_\_\_\_ Orario di arrivo presso l'impianto Orario di partenza dall'impianto

Timbro e Firma dell'operatore \_\_\_\_\_ Firma del responsabile dell'impianto (per presa visione) \_\_\_\_\_