

**RAPPORTO DI PROVA**  
**ISPEZIONE IMPIANTI TERMICI CON MACCHINE FRIGORIFERE**  
 (ai sensi del D.Lgs. 192/05 e del D.P.R. 16 aprile 2013 n. 74)

Foglio n° ..... di .....

**1. DATI GENERALI**

a) Catasto impianti/codice					
b) Ispezione	Data:	Ora:	Numero:		
c) Rapporto di controllo efficienza energetica	Inviato	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Bollino presente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Data compilazione:
d) Ispettore	Cognome e nome:		Estremi/qualifica:		
e) Impianto	Data prima installazione:	Potenza termica nominale totale massima: ..... (kW)			
f) Ubicazione	Comune:		Località:		
	Indirizzo:				
g) Responsabile	Occupante <input type="checkbox"/>	Proprietario <input type="checkbox"/>	Terzo Responsabile <input type="checkbox"/>	Amministratore di Condominio <input type="checkbox"/>	
h) Occupante	Cognome e nome		i) Proprietario	Cognome e nome	
	Ragione sociale			Ragione sociale	
	Comune			Comune	
	Indirizzo			Indirizzo	
	Telefono /Fax			Telefono /Fax	
	E-mail			E-mail	
<input type="checkbox"/> C.F. <input type="checkbox"/> P.IVA		<input type="checkbox"/> C.F. <input type="checkbox"/> P.IVA			
j) T. Resp./Manutentore	Cognome e nome		k) Amministratore Cond.	Cognome e nome	
	Ragione sociale			Ragione sociale	
	Comune			Comune	
	Indirizzo			Indirizzo	
	Telefono /Fax			Telefono /Fax	
	E-mail			E-mail	
<input type="checkbox"/> P.IVA		<input type="checkbox"/> P.IVA			
l) Delegato	Cognome e nome:		Delega	<input type="checkbox"/> presente	<input type="checkbox"/> assente

**2. DESTINAZIONE**

a) Categoria dell'edificio	<input type="checkbox"/> E.1	<input type="checkbox"/> E.2	<input type="checkbox"/> E.3	<input type="checkbox"/> E.4	<input type="checkbox"/> E.5	<input type="checkbox"/> E.6	<input type="checkbox"/> E.7	<input type="checkbox"/> E.8
b) Unità immobiliari servite	<input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare		<input type="checkbox"/> Più unità immobiliari					
c) Uso dell'impianto	<input type="checkbox"/> Raffrescamento estivo		<input type="checkbox"/> Riscaldamento ambienti		<input type="checkbox"/> Produzione di acqua calda sanitaria			
d) Volumetria lorda servita	In raffrescamento estivo ..... (m <sup>3</sup> )			In riscaldamento ambienti ..... (m <sup>3</sup> )				
e) Trattamento dell'acqua	<input type="checkbox"/> Non richiesto	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Filtrazione	<input type="checkbox"/> Addolcimento	<input type="checkbox"/> Condizionamento chimico			

**3. CONTROLLO DELL'IMPIANTO**

a) Locale di installazione idoneo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc	b) Linee elettriche idonee (esame visivo)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc
c) Aperture di ventilazione adeguate	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Na	d) Coibentazioni idonee (esame visivo)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc

**4. STATO DELLA DOCUMENTAZIONE**

a) Libretto di impianto presente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	b) Libretto di impianto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
c) Dic. conformità/rispondenza presente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	d) Libretti di uso e manutenzione presenti	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

**5. INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO ENERGETICO DELL'IMPIANTO**

a) Check-list	<input type="checkbox"/> Sostituzione di macchine a regolazione on/off con altri di pari potenza a più gradini o a regolazione continua
	<input type="checkbox"/> Sostituzione di sistemi di regolazione on/off con sistemi programmabili a più livelli di temperatura
	<input type="checkbox"/> Isolamento della rete di distribuzione acqua calda/refrigerata nei locali non climatizzati
	<input type="checkbox"/> Isolamento dei canali di distribuzione aria calda/fredda nei locali non climatizzati
b) Interventi atti a migliorare il rendimento energetico	<input type="checkbox"/> Non sono stati individuati interventi economicamente convenienti
	<input type="checkbox"/> Si allega relazione di dettaglio <input type="checkbox"/> Si rimanda a relazione di dettaglio successiva
	<input type="checkbox"/> Valutazione non eseguita, motivo: .....
c) Stima del dimensionamento del/i generatore/i	<input type="checkbox"/> Dimensionamento corretto <input type="checkbox"/> Dimensionamento non corretto
	<input type="checkbox"/> Non controllabile <input type="checkbox"/> Si rimanda a relazione di dettaglio successiva

6. GRUPPO FRIGO/PDC					
a) Gruppo frigo / PDC	N°	di	b) Circuiti	N°	k) Dati nominali in riscaldamento:
c) Data di installazione					COP (o $\eta$ ) .....
d) Costruttore					Potenza termica nominale ..... (kW)
e) Modello					Potenza assorbita nominale ..... (kW)
f) Matricola					l) Dati nominali in raffrescamento:
g) Fluido frigorifero					EER (o GUE) .....
h) Macchina dotata di inverter	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Potenza frigorifera nominale ..... (kW)		
i) Sorgente lato esterno	<input type="checkbox"/> Aria <input type="checkbox"/> Acqua <input type="checkbox"/> Altro		Potenza assorbita nominale ..... (kW)		
j) Fluido lato utenze	<input type="checkbox"/> Aria <input type="checkbox"/> Acqua				
m) Tipo di macchina	<input type="checkbox"/> Ad assorbimento per recupero calore <input type="checkbox"/> A ciclo di compressione con motore elettrico o endotermico <input type="checkbox"/> Ad assorbimento a fiamma diretta con alimentazione a combustibile: .....				
n) Presenza apparecchiatura automatica rilevazione fughe refrigerante			Diretta (leak detector) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc		
			Indiretta (parametri termodinamici) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc		

7. MANUTENZIONE E ANALISI	
a) Operazioni di controllo e manutenzione	Frequenza <input type="checkbox"/> Semestrale <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Biennale <input type="checkbox"/> Altra: ..... Ultima manutenzione prevista effettuata <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No In data: .....
b) Registro dell'apparecchiatura	<input type="checkbox"/> Regolarmente compilato <input type="checkbox"/> Assente o non regolarmente compilato <input type="checkbox"/> Non applicabile
c) Rapporto controllo efficienza energetica	Presente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Con <input type="checkbox"/> Osservazioni <input type="checkbox"/> Raccomandazioni <input type="checkbox"/> Prescrizioni

8. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA			
a) Numero circuito	.....	b) Prova eseguita in modalità	<input type="checkbox"/> Raffrescamento <input type="checkbox"/> Riscaldamento
c) Filtri puliti	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	d) Assenza perdite gas refrigerante	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nc
e) Strumento utilizzato	Marca: ..... Modello/Matricola: ..... / .....		f) Potenza assorbita ..... (kW)
g) Strumentazione fissa per la misura delle temperature manometriche di condensazione ed evaporazione:			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Dati dell'operatore patentato ai sensi del D.P.R. 43/2012			
h) Cognome e nome:		i) Num. Iscr. Reg. imprese:	
j) Valori rilevati			
Surriscaldamento (K)		Temp. sorgente ingresso lato esterno (°C)	
Sottoraffreddamento (K)		Temp. sorgente uscita lato esterno (°C)	
Temp. di condensazione (°C)		Temp. ingresso fluido utenze (°C)	
Temp. di evaporazione (°C)		Temp. uscita fluido utenze (°C)	

9. ESITO DELLA PROVA	
a) <b>Verifica superata</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
b) <b>L'impianto rispetta la normativa (DPR 74/2013)</b> <input type="checkbox"/>	c) <b>L'impianto non rispetta la normativa per quanto riguarda i punti:</b> <input type="checkbox"/> 7.a <input type="checkbox"/> 7.b <input type="checkbox"/> 8.d <input type="checkbox"/> 9.a

10. OSSERVAZIONI
.....
.....

11. PRESCRIZIONI
.....
.....

12. DICHIARAZIONI DEL RESPONSABILE DELL'IMPIANTO
.....
.....

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'IMPIANTO O SUO DELEGATO PER RICEVUTA

FIRMA DELL'ISPETTORE

.....

.....