



Motivo compilazione REE:

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (GRUPPI TERMICI)

A. DATI IDENTIFICATIVI

	codice catasto	Bollino applicato:	Targa:
Impianto: di Potenza termica nominale max (kW)		sito nel Comune	Prov.
Indirizzo		Scala Interno	
Responsabile dell'impianto: Cognome		Nome	C.F.
Indirizzo		Comune	Provincia
Ragione Sociale		P.IVA	
Titolo di responsabilità: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Occupante <input type="checkbox"/> Terzo responsabile <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Intestatario			
Impresa manuttrice: Ragione Sociale		P.IVA	
Indirizzo		Comune	Prov.

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	Sì No Nc		Sì No Nc
Dichiarazione di Conformità presente	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Libretto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua: (°fr) Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz. chimico Altro

Trattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz. chimico Altro

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

	Sì No Nc		Sì No Nc
Per Installazione interna : in locale idoneo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Per installazione esterna: generatori idonei	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aperture di ventilazione/aerazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Assenza di perdite di combustibile liquido	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

D.bis. CONSUMI

		Consumi di combustibile ()		
Stagione di riscaldamento attuale	Acquisti	Scorta o lett. iniziale	Scorta o lett. finale	Consumi stagione
Stagione di riscaldamento precedente	Acquisti	Scorta o lett. iniziale	Scorta o lett. finale	Consumi stagione

Consumi elettrici

Esercizio	Letture iniziale	Letture finale	Consumo annuo
/			
/			

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT DATA INSTALLAZIONE:

Fabbricante:	<input type="checkbox"/> Gruppo termico singolo	<input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare
Modello:	<input type="checkbox"/> Tubo / Nastro radiale	<input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda
Matricola:	Pot.term.nominale max al focolare (kW)	Pot.term.nominale utile (kW)
Marchatura efficienza energetica:(DPR 660/96):	Data installazione:	Anno di costruzione:

			Sì No Nc
<input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale	<input type="checkbox"/> Produzione ACS	Dispositivi di comando e regolazione funzionanti	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Combustibile:	<input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> Gas naturale	Dispositivi di sicurezza non manomessi o cortocircuitati	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Gasolio <input type="checkbox"/>	Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Modalità evacuazione fumi: <input type="checkbox"/> Naturale <input type="checkbox"/> Forzata		Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Camera di combustione: <input type="checkbox"/> Aperta <input type="checkbox"/> Stagna		Presenza riflusso dei prodotti della combustione	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Depressione nel canale da fumo (Pa)		Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Temperatura Fumi (°C)	Temp. Aria comburente (°C)	O2(%)	CO2(%)	Bacharach	CO fumi secchi (ppm)	CO corretto (ppm)	Portata combustione (m3/h o kg/h)	Rendimento di combustione	Rendimento minimo di legge	Modulo termico
				//						

Rispetta l'indice di Bacharach? Sì No CO fumi secchi e senz'aria <=1.000 ppm v/v Sì No Rendimento >= rendimento minimo Sì No

F. CHECK LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- Adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
- Isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
- Introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
- Sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI:**RACCOMANDAZIONI:****PRESCRIZIONI:**

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare Sì 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 da carenze di manutenzione successiva. In presenza di carenza riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il

Data del presente controllo

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto /

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e cognome:

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

Firma leggibile del tecnico



Motivo compilazione REE:

segno identificativo assolto - €

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 2 (gruppi frigo)

A. DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto _____ Targa: _____

Impianto: di Potenza termica nominale max (kW) _____ sito nel Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Scala Interno _____

Responsabile dell'impianto: Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____

Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Terzo responsabile Amministratore Intestatario

Impresa manutentrice: Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente Sì No Libretti uso/manutenzione generatore presenti Sì No

Libretto impianto presente Sì No Libretto compilato in tutte le sue parti Sì No

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua: (°fr) _____ Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz.chimico Altro

Trattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz.chimico Altro

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO (esami visivi)

Locale di installazione idoneo Sì No Nc Linee elettriche idonee Sì No Nc

Dimensioni aperture di ventilazione adeguate Sì No Nc Coibentazioni idonee Sì No Nc

Aperture di ventilazione libere da ostruzioni Sì No Nc

D.bis. CONSUMI

Consumi di combustibile (m³/kg)

Stagione di riscaldamento attuale Acquisti Scorta o lett. iniziale Scorta o lett. finale Consumi stagione

Stagione di riscaldamento precedente Acquisti Scorta o lett. iniziale Scorta o lett. finale Consumi stagione

Consumi elettrici

Esercizio _____ Lettura iniziale _____ Lettura finale _____ Consumo annuo _____

/

/

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO FRIGO GF

Fabbricante _____ Ad assorbimento per recupero del calore

Modello _____ Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibile

Matricola _____ A ciclo di compressione con motore elettrico o endotermico

N° circuiti _____

Potenza frigorifera nominale in raffrescamento (kW) _____ Assenza perdite di gas refrigerante Sì No Nc

Potenza termica nominale in riscaldamento (kW) _____ Presenza apparecchiatura automatica rilevazione diretta fughe refrigerante (leak detector) Sì No Nc

Verifica energetica: non effettuata effettuata Presenza apparecchiatura automatica rilevazione indiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici) Sì No Nc

Prova eseguita in modalità: raffrescamento riscaldamento Scambiatori di calore puliti e liberi da incrostazioni Sì No Nc

Num modulo	Surriscald.(°C)	Sottoraffed.(°C)	T.condens.2(%)	T.eavapor2(%)	T.ing.lato est	T.usc.lato est	T.ing.lato ute	T.usc.lato ute	N.Circuito

F. CHECK LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

La sostituzione di generatori a regolazione on/off, con altri di pari potenza a più gradini o a regolazione continua.

La sostituzione dei sistemi di regolazione on/off con sistemi programmabili su più livelli di temperatura.

L'isolamento della rete di distribuzione acqua refrigerata/calda nei locali non climatizzati.

L'isolamento dei canali di distribuzione aria fredda/calda nei locali non climatizzati.

OSSERVAZIONI:

RACCOMANDAZIONI:

PRESCRIZIONI:

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati) che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare Sì 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 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. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il _____

Data del presente controllo _____ Orario di arrivo/partenza presso l'impianto / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e cognome: _____ Firma leggibile del tecnico _____

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto _____



Motivo compilazione REE:

segno identificativo assoluto - €

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 3 (scambiatori)

A. DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto _____ Targa: _____

Impianto: di Potenza termica nominale max (kW) _____ sito nel Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Scala Interno _____

Responsabile dell'impianto: Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____

Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Terzo responsabile Amministratore Intestatario

Impresa manutentrice: Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Si No Nc

Dichiarazione di Conformità presente Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Libretto impianto presente Libretto compilato in tutte le sue parti

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua: (°fr) _____

Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz.chimico Altro

Trattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz.chimico Altro

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO (esami visivi)

Si No Nc

Locale di installazione idoneo Stato delle coibentazioni idoneo

Linee elettriche idonee Assenza perdite dal circuito idraulico

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DELLO SCAMBIATORE SC

Fabbricante _____ Climatizzazione invernale Produzione ACS

Modello _____ Potenza termica nominale (kW) _____

Matricola _____

Alimentazione: Acqua calda Acqua surriscaldata _____ Potenza compatibile con i dati di progetto

Vapore Altro: _____ Stato delle coibentazioni idoneo

Fluido vettore termico in uscita: Acqua calda _____ Dispositivi di regolazione e controllo funzionanti

Vapore Altro: _____ Assenza di trafilemanti sulla valvola di regolazione

Temperatura esterna	Temperatura mandata Primario	Temperatura ritorno Primario	Potenza termica
°C	°C	°C	kW
Portata fluido Primario	Temperatura mandata Secondario	Temperatura ritorno Secondario	
m3/h	°C	°C	

F. CHECK LIST

- Elenco dei possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:
- L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
 - Verifica coerenza tra parametri della curva climatica impostati sulla centralina ed i valori di temperatura ambiente
 - Verifica presenza perdite di acqua
 - Installazione di adeguato involucro di coibentazione per lo scambiatore se non presente

OSSERVAZIONI:

RACCOMANDAZIONI:

PRESCRIZIONI:

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare Sì No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni 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. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il _____

Data del presente controllo _____

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e cognome: _____

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto _____

Firma leggibile del tecnico _____



Motivo compilazione REE:

segno identificativo assolto - €

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 4 (cogenerazione)

A. DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto _____ Targa: _____

Impianto: di Potenza termica nominale max (kW) _____ sito nel Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Scala Interno _____

Responsabile dell'impianto: Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____

Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Titolo di responsabilità: Proprietario Occupante Terzo responsabile Amministratore Intestatario

Impresa manuttrice: Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	Si	No	Nc		Si	No	Nc
Dichiarazione di Conformità presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libretto impianto presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libretto compilato in tutte le sue parti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua: (°fr) _____

Trattamento in riscaldamento: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz.chimico Altro

Trattamento in ACS: Non richiesto Assente Filtrazione Addolcimento Condiz.chimico Altro

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

	Si	No	Nc		Si	No	Nc
Luogo di installazione idoneo (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tenuta circuito idraulico idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tenuta circuito olio idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tenuta circuito alimentazione combustibile idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Linee elettriche e cablaggi idonei (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Funzionalità dello scambiatore di calore di separazione tra unità cogenerativa e impianto edificio (se presente) idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camino e canale da fumo idonei (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Capsula insonorizzante idonea (esame visivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

D.bis. CONSUMI

Consumi di combustibile ()

Stagione di riscaldamento attuale	Acquisti	Scorta o lett. iniziale	Scorta o lett. finale	Consumi stagione
Stagione di riscaldamento precedente	Acquisti	Scorta o lett. iniziale	Scorta o lett. finale	Consumi stagione

Consumi elettrici

Esercizio	Letture iniziali	Letture finali	Consumo annuo
/			
/			

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL COGENERATORE

Fabbricante _____ Modello _____ Matricola _____

Tipologia: _____ Potenza elettrica nominale ai morsetti (kW) _____

Alimentazione: Gas naturale Gasolio _____ Potenza assorbita con il combustibile (kW) _____

GPL Altro TELERISCALDAMENTO _____ Potenza termica nominale (massimo recupero) (kW) _____

Fluidi vettore termico in uscita: Acqua _____ Potenza termica a piena potenza con by-pass fumi aperto (se presente) (kW) _____

Vapore Altro _____ Emissioni di monossido di carbonio CO riportati al % di O _____

Temperatura aria comburente °C	Temperatura acqua in uscita °C	Temperatura acqua in ingresso °C	Potenza ai morsetti del generatore kW
Temperatura acqua motore (solo m.c.i.) °C	Temperatura fumi a valle dello scambiatore fumi °C	Temperatura fumi a monte dello scambiatore fumi °C	

F. CHECK LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- Adozione di valvole termostatiche sui corpi
- Isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
- Introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
- Sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI:

RACCOMANDAZIONI:

PRESCRIZIONI:

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati) che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare Sì 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 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. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il _____

Data del presente controllo _____ Orario di arrivo/partenza presso l'impianto / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e cognome: _____ Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto _____

Firma leggibile del tecnico _____

Dichiarazione di Avvenuta Manutenzione

Oggetto: comunicazione di avvenuta manutenzione

Il/La Sottoscritto/a:

Tecnico della ditta

Partita IVA

Iscritta alla CCIAA di al numero

Abilitata ad operare per gli impianti di cui alle lettere:

a c e dell'articolo 1 del D.M. 37/08

In qualità di Affidatario della manutenzione

In conformità con quanto stabilito dall'articolo 4, commi 4 e 5 e dall'articolo 9, comma 3 della legge regionale n. 19 del 20 aprile 2015,

DICHIARA

Di avere effettuato in data le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico con codice catasto impianti

sito in via/strada/piazza

Comune Provincia

Responsabile dell'impianto: cognome nome

In particolare il controllo ha riguardato i seguenti generatori:

• Gruppo termico:	Costruttore:	Modello:	Matricola:
Data dell'ultima manutenzione o della disattivazione:			Data Installazione:
Installatore (ragione sociale):			

Sono presenti Osservazioni Raccomandazioni Prescrizioni

Consumi di combustibile

Stagione di riscaldamento attuale	Acquisti	Scorta o lett. iniziale	Scorta o lett. finale	Consumi stagione
Stagione di riscaldamento precedente	Acquisti	Scorta o lett. iniziale	Scorta o lett. finale	Consumi stagione

Data

Tecnico che ha effettuato il controllo

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

.....

.....