FAC-SIMILE

RAPPORTO di CONTROLLO TECNICO <u>ALLEGATO H - (DPR n.551/99)</u>

proprietà di (nome, co Occupante (nome, co	gnome o ragione soc	iale e indirizz	20)									
Matr Anno Condensazione SI	pparecchio	nale (kW) stibile: Gas o	Tipo di rete	B GPL	_C∏ Ga:	Tiraggi solio		ne	forzato			
1. DOCUMENTO DI IMPIANTO Dichiarazione di conformità dell'impianto Libretto d'impianto Libretto d'uso e manutenzione 2. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE Idoneità del locale di installazione Adeguate dimensioni aperture ventilazione Aperture di ventilazione libere da ostruzioni 3. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO Pendenza corretta Sezioni corrette Curve corrette Lunghezza corretta Buono stato di conservazione 4. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELL COMBUSTIONE L'apparecchio scarica in camino singolo o canna fumaria collettiva ramificata L'apparecchio scarica a parete Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono riflussi dei fumi nel locale Per apparecchi a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico 5. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti Dispositivo rompitiraggio-antivento privo di evidenti tracce di deterioramento ossidazione e/o corrosione Scambiatore lato fumi pulito			SI		Accensione e funzionamento regolari Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente Assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi Valvola di sicurezza contro la sovrapressione a scarico libero Vaso di espansione carico Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazione Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento Guarnizione di accoppiamento al generatore integra 6. CONTROLLO DELL'IMPIANTO P = positivo N = negativo NA = non applicabile Controllo assenza fughe di gas Verifica visiva coibentazioni Verifica efficienza evacuazione fumi							
7. CONTROLLO DEL RE			Effettua				Non effettu]:			
Temp. fumi ('C)	Temp. amb (°C)	O2 (%)	CO2 (%)	Ba	acharach	(n°)	CO (%)		Rend.to Combustione	a Pot No	minale	(%)
OSSERVAZIONI: RACCOMANDAZIONI: PRESCRIZIONI: (l'impia	nnto può funzionare so	lo dopo l'esec	uzione di qu	ıanto p	prescritto)						
In mancanza di prescrizi sicurezza delle persone, manomissione dell'impiar IL RAPPORTO DI CONT IN COPIA AL RESPONS	degli animali domestici nto o dell'apparecchio da ROLLO DEVE ESSERE	dichiara che l'a e dei beni. Il to a parte di terzi, COMPILATO	apparecchio pecnico declir ovvero da ca DALL'OPER	ouò ess na altres arenze d	sere mess sì ogni re di manute	so in se sponsab nzione s	rvizio ed usa pilità per sinis successiva. CONSEGNA	ito noi stri a p	rmalmente senza com			
TECNICO CHE LIA	EEEETTIIATO "	CONTROL	10.	Ma	mo o C	oanor	10					
TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO:					Nome e Cognome							
Ragione Sociale					Indirizzo - Telefono							
Timbro e firma dell'operatore					Estremi del documento di qualifica							

Firma per presa visione del proprietario