

ALLEGATO G

CODICE: da compilarsi a cura della Provincia

Spazio riservato al logo della ditta di manutenzione

RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO PER IMPIANTO TERMICO DI POTENZA INFERIORE A 35 kW

ANNO: _____



Provincia di Isernia
Settore Ambiente

IMPIANTO INSTALLATO NELL'IMMOBILE SITO NEL COMUNE: _____ Frazione: _____
CAP _____ Indirizzo _____ N° _____ Piano _____ Interno _____

PROPRIETARIO: Cognome o Ragione Sociale _____ Nome _____

Indirizzo _____ N° _____ Comune _____ CAP _____

OCCUPANTE: **TERZO RESPONSABILE:** **AMMINISTRATORE:**

Cognome o Ragione Sociale _____ Nome _____

Cod. Fisc. o Partita IVA _____ Tel. _____ e-mail _____

Intestazione Utenza Combustibile _____ Fornitore Combustibile _____

A. IDENTIFICAZIONE DELL' IMPIANTO: Caldaia Mur. Bas. Costruttore _____ Modello _____ Anno costr. _____
Marcatura effic.za energetica: (DPR 15 novembre 1996 n 660): _____ Matr. _____ Destin. Uso: Riscaldamento Acqua calda Sanitaria
Pot. Foc.Nom. (kW) _____ Pot. Utile Nom. (kW) _____ Tipo: ⁽¹⁾ B C Tiraggio: Naturale Forzato Condensazione
Fluido Termovettore: Acqua Aria Combustibile: Gas di rete GPL Gasolio Kerosene Olio combustibile Altro _____
Locale di installazione _____ DATA DI INSTALLAZIONE _____ DATA DEL CONTROLLO _____

B. DOCUMENTAZIONE DI IMPIANTO	SI	NO	N.C. ⁽²⁾		SI	NO	N.C. ⁽²⁾
- Dichiarazione di conformità dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Dispositivo rompitraggio - antiventto privo di evidenti tracce di deterioramento, ossidazione e/o corrosione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Libretto d'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Scambiatore lato fumi pulito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Libretto d'uso e manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Accensione e funzionamento regolari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE			ES ⁽³⁾	- Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Idoneità del locale di installazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Cronotermostato su 2 livelli di temperatura Installato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Adeguate dimensioni apertura di ventilazione	<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"/>
- Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<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"/>
D. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO				- Vaso di espansione carico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pendenza corretta	<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"/>
- Sezioni corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Curve corrette	<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"/>
- Lunghessa corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Guarnizioni di accoppiamento al generatore integre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Buono stato di conservazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. CONTROLLO DELL'IMPIANTO	P	N	N.A.
E. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE				P=positivo N=negativo N.A.=non applicabile			
- L'apparecchio scarica in camino singolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Controllo assenza fughe di gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Scarico in canna fumaria collettiva ramificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Verifica visiva coibentazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Scarica a parete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Verifica efficienza evacuazione fumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono i reflussi dei fumi nel locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
- Per apparecchi a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
F. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO							
- Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

H. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE (Rif. UNI 10389 e successive modifiche) Effettuato Non effettuato Data: _____

Temp. Fumi (°C)	Temp. Ambiente (°C)	O2 (%)	CO2 (%)	Bacharach (N°)	CO (ppm)	CO (%)	Rend.to a Pot. Nom. (%)	Tiraggio (Pa) ⁽⁴⁾
							± 2	

OSSERVAZIONI: ⁽⁵⁾⁽⁸⁾ _____

RACCOMANDAZIONI: ⁽⁶⁾⁽⁸⁾ (in attesa di questi interventi 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: ⁽⁷⁾⁽⁸⁾ (in attesa di questi interventi l'impianto non può essere messo in funzione) _____

Il tecnico declina ogni altra responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissione dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero di 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.

DATI IDENTIFICATIVI DEL TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO:

Cognome e Nome _____ Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ Comune _____

Estremi del documento di qualifica _____ Tel. _____

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

Spazio riservato
Applicare qui
il bollino blu

Timbro e Firma dell'Operatore	Firma del Responsabile dell' Impianto (per presa visione)
--------------------------------------	--

Avvertenze per il tecnico e per il responsabile di impianto

1. Per tipo B e C si intende rispettivamente generatore a focolare aperto o chiuso, indipendentemente dal tipo di combustibile utilizzato.
 2. Per N.C. si intende "Non Controllabile", nel senso che per il singolo aspetto non è possibile effettuare tutti i necessari riscontri diretti senza ricorrere ad attrezzature speciali (ad esempio per verificare l'assenza di ostruzioni in un camino non rettilineo), tuttavia le parti controllabili sono in regola e non si ha alcuna indicazione di anomalia nelle parti non controllabili.
 3. Nel caso di installazione all'esterno al punto 2 deve essere barrata solo la scritta ES.
 4. Il dato relativo al tiraggio, espresso in Pascal, è necessario solo per generatori di calore di tipo B.
 5. Nello spazio OSSERVAZIONI deve essere indicata dal tecnico di ogni dato negativo riscontrato e gli interventi manutentivi effettuati per risolvere il problema.
 6. Nello spazio RACCOMANDAZIONI devono essere fornite dal tecnico le raccomandazioni ritenute opportune in merito ad eventuali carenze riscontrate e non eliminate, tali da non arrecare un immediato pericolo all'operatore, agli animali domestici e ai beni. Il tecnico Indica le operazioni necessarie per il ripristino delle normali condizioni di funzionamento dell'impianto a cui il responsabile dell'impianto deve provvedere entro breve tempo.
 7. Nello spazio PRESCRIZIONI il tecnico, avendo riscontrato e non eliminato carenze tali da arrecare un immediato pericolo alle persone, agli animali domestici e ai beni, dopo aver messo fuori servizio l'apparecchio e diffidato l'occupante del suo utilizzo, indica le operazioni necessarie per il ripristino delle condizioni di sicurezza.
 8. Tutte le note riportate negli spazi OSSERVAZIONI, RACCOMANDAZIONI e PRESCRIZIONI devono essere specificate dettagliatamente (ad esempio: non foro di ventilazione insufficiente, ma foro di ventilazione esistente di 100 cm² da portare a 160 cm²).
- Si rammenta che il controllo del rendimento di combustione, di cui al punto H, deve essere effettuato con la periodicità stabilita ai comma 5 e 6 dell'Allegato L del D.Lgs n. 311/2006.

ATTENZIONE !!!

La mancata o errata compilazione o l'assenza di uno o più campi del modulo comporterà l'invalidazione d'ufficio della presente dichiarazione. A tal proposito si consiglia di leggere attentamente le note per la compilazione. La presente dichiarazione deve essere compilata a macchina o a mano in stampatello maiuscolo barrando le caselle nei casi previsti.

L'occupante **non aderente** alla campagna "Bollino Blu", al presente modello, dovrà allegare l'attestazione del versamento di **Euro 7,50 sul c/c n. 14444863** intestato a: Amministrazione Provinciale di Isernia - Servizio Tesoreria - Via G. Berta - 86170 ISERNIA; causale del versamento: Controlli impianti termici DPR 412/93 s.m.i., Anno 20__.

NOTE PER LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA DELLA SCHEDA DI DICHIARAZIONE

DICHIARAZIONE. L'art. 11 comma 20 del DPR 412/93 come sostituito, modificato e integrato dal DPR 551/99, prevede che i controlli per gli impianti termici di potenza nominale del focolare inferiore a 35 kW, possono essere sostituiti da una dichiarazione attestante il rispetto del regolamento sopra detto, con particolare riferimento ai risultati delle ultime verifiche periodiche di cui al comma 12 dello stesso art. 11.

La **dichiarazione** redatta secondo il modello di cui all'allegato G ai D.Lgs 192/2005 e D.Lgs 311/2006, con timbro e firma del terzo responsabile o dell'operatore, nel caso la prima figura non esista, e con connessa assunzione di responsabilità, deve essere trasmessa all'ente competente per i controlli dal manutentore dell'impianto termico o dal terzo responsabile dell'esercizio e della manutenzione o dal proprietario (in sostituzione di questi l'occupante a qualsiasi titolo).

DICHIARAZIONE CON BOLLINO BLU. Il Protocollo d'intesa tra la Provincia di Isernia e le associazioni di categoria e consumatori ha stabilito delle procedure operative per la presentazione della dichiarazione istituendo il "Bollino Blu". Per avere il bollino blu sulla propria dichiarazione, il cittadino potrà rivolgersi ad un'impresa aderente al protocollo d'intesa con l'Amm.ne Provinciale di Isernia. L'elenco di tali imprese è consultabile sul sito internet della Provincia di Isernia (<http://www.provincia.isernia.it>)

DICHIARAZIONE SENZA BOLLINO BLU. Il modello di dichiarazione, **compilato in ogni sua parte e redatto in triplice copia** (una copia all'utente, una copia al manutentore ed una copia all'Ente di controllo) potrà essere consegnato a mano, dal lunedì al venerdì negli orari d'ufficio o inviato per posta a mezzo raccomandata A.R. al seguente indirizzo: SO.PRO.S. S.p.A. - Via G. Berta 86170 ISERNIA. Si precisa che non verranno prese in considerazione le dichiarazioni consegnate o inviate dopo la suddetta scadenza; per quelle spedite a mezzo A.R. farà fede la data del timbro postale.

DICHIARAZIONE NON VALIDA D'UFFICIO. La dichiarazione sarà **non valida d'ufficio** se, all'esame documentale, verrà riscontrato uno (o più) dei casi descritti nei punti di seguito elencati:

- a) assenza dei dati relativi all'ubicazione dell'impianto e/o al responsabile dell'impianto;
- b) assenza della firma del responsabile dell'impianto e/o della firma e del timbro del manutentore;
- c) dichiarazione in cui non è riportata la potenza nominale del focolare o in cui è riportata una potenza superiore o uguale a 35 kW;
- d) assenza della data del controllo;
- e) assenza compilazione tabella riepilogo operazioni di controllo;
- f) assenza dell'attestazione del versamento.

N. B. La non compilazione di una delle voci del rapporto di controllo, corrispondenti ai punti sopra elencati, comporterà la valutazione di questi quale non conformità, per cui la dichiarazione sarà considerata non valida e l'impianto sarà considerato a tutti gli effetti non dichiarato.

Altre non conformità, o indicazioni di maggiore criticità, diverse da quelle sopra elencate, determineranno, come prescritto dall'art. 11 comma 20 del DPR 412/93, la priorità di scelta per l'individuazione del campione per i controlli tecnici in loco ai fini del riscontro della veridicità della dichiarazioni pervenute.

NUOVI IMPIANTI O SUBENTRO DI ALTRO RESPONSABILE. Per gli impianti nuovi o nel caso di subentro di altro responsabile (nuovo inquilino, nuovo proprietario) si dovrà presentare una dichiarazione attestante il precedente entro 60 gg rispettivamente dalla fine dei lavori o dalla data di subentro. Alla dichiarazione dovrà essere allegata copia della documentazione idonea a certificare la data di fine lavori (Dichiarazione di Conformità) o la data di subentro (contratto di acquisto o contratto di locazione) ed anche la scheda identificativa dell'impianto presa dal libretto.

MODALITA' DEI CONTROLLI. La Provincia effettuerà controlli a campione (almeno il 5 % annuo) sugli impianti per i quali la dichiarazione pervenuta sia considerata valida al fine di verificarne la veridicità. Se all'esito del controllo l'impianto risulterà a norma non verrà applicato alcun onere e l'iter sarà concluso. Per tutti gli impianti per i quali non sia stata presentata la **dichiarazione** o **questa sia stata considerata non valida** per i motivi sopra specificati, l'ente provvederà ad effettuare controlli applicando la tariffa di € 77,47 a carico del responsabile d'impianto in conformità a quanto stabilito dall'articolo 31 comma 3 della Legge 10/91.

Ai sensi del Digs n. 196 del 30/06/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", con la firma della presente dichiarazione si consente alla società SO.PRO.S. S.p.A., il trattamento dei propri dati personali per il solo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dagli obblighi di legge.