

RAPPORTO TECNICO DI VERIFICA (RTV UNI 10738/2012)

Per impianti alimentati a gas per uso domestico, in esercizio asserviti ad apparecchi di utilizzazione con singola portata termica nominale ≤ 35 kW - Conforme al prospetto A.1 dell'APPENDICE A della Norma UNI 10738/2012

SEZIONE 1 - DATI ED INFORMAZIONI UTILI SULL'IMPIANTO

Rapporto Tecnico di Verifica (RTV) n° 0001-2013

1.1 - DATI ANAGRAFICI DELL'IMPIANTO

Impianto installato nei locali siti in via Floriano De Gasperi n° 9 CAP 53018
 Località Volte Basse Russi (prov. Siena)
 Scala Piano 1° Interno 1 Codice Punto di Riconsegna **Utilizzo Impianto** Cottura cibi Produzione acqua calda sanitaria
 Riscaldamento Riscaldamento/Produzione acqua calda sanitaria altro (specificare)
Tipo di combustibile utilizzato Gas manifatturato Gas naturale GPL altro (specificare)
Alimentato da Rete di distribuzione Serbatoio individuale fisso Recipienti mobili (bombola) altro (specificare)
 Utilizzatore (persona maggiormente presente alla verifica) nome Giuliano cognome Forzoni tel.
 Proprietario (se diverso dall'utilizzatore) nome cognome tel.
 Indirizzo

1.2 - DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE

Anno di installazione dell'impianto (in assenza di dati specifici riportare la data indicata dall'utilizzatore anche se pressappoco) 1991
 Progetto n° data Progettista (Nome e Cognome)
 n° di iscrizione all'Ordine/Albo professionale di
 Dichiarazione di Conformità con allegati obbligatori n° data rilasciata dall'Impresa/Ditta (ragione sociale)
 con sede in via
 n° CAP Località (prov.)
 Dichiarazione di Conformità priva di allegati obbligatori n° data rilasciata dall'Impresa/Ditta (ragione sociale)
 con sede in via
 n° CAP Località (prov.)
 Dichiarazione di Rispondenza n° data rilasciata da:
 Impresa/Ditta (ragione sociale)
 con sede in via n° CAP
 Località (prov.)
 Progettista (Nome e Cognome)
 n° iscrizione all'Ordine/Albo professionale
 Scheda di presentazione dei risultati n° data rilasciata da:
 Impresa/Ditta (ragione sociale)
 con sede in via n° CAP
 Località (prov.)
 Progettista (Nome e Cognome)
 n° iscrizione all'Ordine/Albo professionale
 Altro (specificare):
 Nessun documento disponibile.

1.3 - APPARECCHI INSTALLATI

Numero Identificativo	Apparecchio	Marca e Modello	Portata Termica Nominale (kW)	Ubicazione
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> Apparecchi di tipo A: <input type="checkbox"/> Stufa <input type="checkbox"/> Scaldacqua <input type="checkbox"/> Altro <u> </u>			
n° <u>1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Piano cottura con dispositivo di sorveglianza fiamma	Ariston	8	Cucina
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> Piano cottura senza dispositivo di sorveglianza fiamma			
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> Piano cottura (con dispositivo di sorveglianza fiamma) e forno alimentato a gas			
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> Piano cottura (senza dispositivo di sorveglianza fiamma) e forno alimentato a gas			
n° <u> </u>	Apparecchi di tipo B: <input type="checkbox"/> Caldaia <input type="checkbox"/> Scaldabagno <input type="checkbox"/> Altro <u> </u>			
n° <u>2</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Apparecchi di tipo C: <input checked="" type="checkbox"/> Caldaia <input type="checkbox"/> Scaldabagno <input type="checkbox"/> Altro <u> </u>		23	Cucina
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> Apparecchi di tipo ad effetto decorativo delle combustione (per esempio caminetti a gas)			
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> Lavatrici/Asciugatrici a gas			
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> Altri apparecchi alimentati a combustibile liquido e/o solido (stufe a kerosena, caminetti a legna/pelleti)			
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> (Altro) <u> </u>			
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> (Altro) <u> </u>			
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> (Altro) <u> </u>			
n° <u> </u>	<input type="checkbox"/> (Altro) <u> </u>			

Numerare gli apparecchi per l'identificazione.

COPIA PER LA DITTA

2.2 VERIFICA APPARECCHI - BOMBOLE

2.1.1 APPARECCHIO N° 1 TIPO _____

 INSTALLAZIONE ALL'ESTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli	Idoneità		Anomalie/Note
		Si	No	
2.2.1.1	<input type="checkbox"/> Apparecchio adatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.1.2	<input type="checkbox"/> Apparecchio non adatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

 INSTALLAZIONE ALL'ESTERNO DELL'EDIFICIO In apposito vano tecnico ad uso esclusivo In locale non destinato a soggiorno di persone (per esempio cantina/sottotetto) In locale destinato al soggiorno di persone

Identificare altri eventuali apparecchi presenti

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.1.3	<input checked="" type="checkbox"/> Destinazione d'uso del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.1.4	<input checked="" type="checkbox"/> Caratteristiche del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Per apparecchi installati in locali con pericolo d'incendio, mettere fuori servizio l'apparecchio.

Commenti: _____

2.2.2 VERIFICA BOMBOLE

 INSTALLAZIONE ALL'ESTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli ¹⁾	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.2.1	<input type="checkbox"/> Livello piano di campagna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.2	<input type="checkbox"/> Protezione da intemperie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.3	<input type="checkbox"/> Numero bombole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.4	<input type="checkbox"/> Capacità complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Non è consentito tenere in deposito bombole.

Commenti: _____

 INSTALLAZIONE ALL'INTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli ¹⁾	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.2.5	<input checked="" type="checkbox"/> Volume del locale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.6	<input checked="" type="checkbox"/> Destinazione d'uso del locale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.7	<input checked="" type="checkbox"/> Livello pavimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Areazione del locale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.9	<input type="checkbox"/> Quantità bombole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.10	<input type="checkbox"/> Capacità complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Non è consentito tenere in deposito bombole.

Commenti: _____

2.2.3 CONTROLLO COLLEGAMENTO APPARECCHI

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.3.1	<input type="checkbox"/> Tubo rigido in acciaio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.2	<input type="checkbox"/> Tubo rigido in rame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.3	<input checked="" type="checkbox"/> Tubo flessibile in acciaio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.4	<input type="checkbox"/> Tubo flessibile in gomma ¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Per tubi in gomma di cui alla UNI 7140 controllare la data di scadenza e trascrivere nelle note.

Commenti: _____

2.2.4 CONTROLLO DELLA VENTILAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.4.1	<input checked="" type="checkbox"/> Ventilazione diretta con apertura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.2	<input type="checkbox"/> Ventilazione diretta con condotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.3	<input type="checkbox"/> Ventilazione indiretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.4	<input type="checkbox"/> Controllo strumentale ¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Non necessaria per apparecchi di tipo C e/o apparecchi di cottura se rispondenti a specifici requisiti prescritti. Non consentito per apparecchi di tipo A.

Commenti: _____

2.2.5 CONTROLLO AERAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.5.1	<input checked="" type="checkbox"/> Apertura di aerazione diretta *)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.2	<input type="checkbox"/> Condotto di aerazione diretta *)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.3	<input type="checkbox"/> Aerabilità locale **)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.4	<input type="checkbox"/> Cappa a tiraggio naturale **)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.5	<input type="checkbox"/> Cappa a tiraggio forzato **)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.6	<input checked="" type="checkbox"/> Aspiratore meccanico **)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Per apparecchi di tipo A di cottura rispondenti a specifiche prescrizioni. **) Per apparecchi di cottura, apparecchi di tipo B e apparecchi di tipo C con evacuazione/espulsione vapori/prodotti di combustione

Commenti: _____

2.2.6 STATO DI CONSERVAZIONE DELL'APPARECCHIO

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.6.1	<input checked="" type="checkbox"/> Integrità strutturale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.2	<input checked="" type="checkbox"/> Ancoraggio/installazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.3	<input checked="" type="checkbox"/> Dispositivi di controllo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.4	<input checked="" type="checkbox"/> Dispositivi di accensione/regolazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.5	<input checked="" type="checkbox"/> Segni di degrado/deterioramento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.2.7 FUNZIONAMENTO DELL'APPARECCHIO

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.7.1	<input checked="" type="checkbox"/> Manovrabilità dispositivi accensione/regolazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.7.2	<input checked="" type="checkbox"/> Funzionalità dispositivi sorveglianza di fiamma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.7.3	<input checked="" type="checkbox"/> Conformazione/colorazione fiamma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.3 VERIFICA SISTEMI DI EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

2.3.1 MATERIALI PER CANALI/CONDOTTI

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.1.1	<input checked="" type="checkbox"/> Resistenza alla temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.2	<input checked="" type="checkbox"/> Resistenza meccanica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.3	<input checked="" type="checkbox"/> Resistenza alle eventuali condense	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.4	<input checked="" type="checkbox"/> Tenuta *)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Adeguata al funzionamento dell'apparecchio

Commenti: _____

2.3.2 COMPATIBILITA' CON LOCALI D'INSTALLAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.2.1	<input checked="" type="checkbox"/> Destinazione d'uso del locale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.3.3 CRITERI DI POSA DEI CANALI/CONDOTTI

 APPARECCHI DI TIPO B A TIRAGGIO NATURALE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.3.1	<input type="checkbox"/> A vista/ispezionabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.2	<input type="checkbox"/> Ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.3	<input type="checkbox"/> Pendenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.4	<input type="checkbox"/> Sezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.5	<input type="checkbox"/> Serrande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

APPARECCHI DI TIPO B/C MUNITI DI VENTILATORE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.3.6	<input type="checkbox"/> A vista/ispezionabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.7	<input type="checkbox"/> Ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.8	<input type="checkbox"/> Rispondenti istruzioni fabbricante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.9	<input type="checkbox"/> Tenuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.10	<input type="checkbox"/> Serrande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commenti: _____					

2.3.4 POSIZIONAMENTO DEI TERMINALI

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.4.1	<input type="checkbox"/> Distanze prospetto 4a *)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.4.2	<input type="checkbox"/> Distanze prospetto 4b *)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
*) Per apparecchi a tiraggio naturale. **) Per apparecchi muniti di ventilatore					
Commenti: _____					

2.3.5 STATO DI CONSERVAZIONE - SISTEMA DI EVACUAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.5.1	<input type="checkbox"/> Fissaggio all'apparecchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.2	<input type="checkbox"/> Fissaggio all'imbocco camino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.3	<input type="checkbox"/> Ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.4	<input type="checkbox"/> Segni di degrado/deterioramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.5	<input type="checkbox"/> Macchie di condensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.6	<input type="checkbox"/> Presenza camera di raccolta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.7	<input type="checkbox"/> Tenuta idonea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commenti: _____					

2.3.6 COMPATIBILITA' APPARECCHI - SISTEMA DI EVACUAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.6.1	<input type="checkbox"/> Cappa a tiraggio naturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.2	<input type="checkbox"/> Cappa a tiraggio forzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.3	<input type="checkbox"/> Apparecchio di tipo B a tiraggio naturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.4	<input type="checkbox"/> Apparecchio di tipo B a tiraggio forzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.5	<input type="checkbox"/> Apparecchio di tipo C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commenti: _____					

2.3.7 CONTROLLO EVACUAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.7.1	<input type="checkbox"/> Assenza riflusso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.7.2	<input type="checkbox"/> Valore tiraggio *)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
*) Per apparecchi di tipo B a tiraggio naturale: Controllo eseguito <input type="checkbox"/> Con metodo diretto Valore misurato (Pa) _____ <input type="checkbox"/> Con metodo indiretto Valore misurato (%CO ₂) _____ Valore ciclotato di riferimento (%CO ₂) _____ Potenza termica del focolare effettiva (kW) _____					
Commenti: _____					

2.3.8 CONTROLLO SISTEMA DI SCARICO DELLA CONDENSA (ove applicabile; per esempio per le caldaie a condensazione)

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.8.1	<input type="checkbox"/> Materiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.8.2	<input type="checkbox"/> Caratteristiche del sistema scarico della condensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.8.3	<input type="checkbox"/> Funzionalità del sistema scarico condense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commenti: _____					

2.2 VERIFICA APPARECCHI - BOMBOLE

2.1.1 APPARECCHIO N° 2 TIPO C

INSTALLAZIONE ALL'ESTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli	Idoneità		Anomalie/Note
		Si	No	
2.2.1.1	<input type="checkbox"/> Apparecchio adatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.1.2	<input type="checkbox"/> Apparecchio non adatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

INSTALLAZIONE ALL'ESTERNO DELL'EDIFICIO

In apposito vano tecnico ad uso esclusivo In locale non destinato a soggiorno di persone (per esempio cantina/sottotetto) In locale destinato al soggiorno di persone

Identificare altri eventuali apparecchi presenti

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.1.3	<input checked="" type="checkbox"/> Destinazione d'uso del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.1.4	<input checked="" type="checkbox"/> Caratteristiche del locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Per apparecchi installati in locali con pericolo d'incendio, mettere fuori servizio l'apparecchio.

Commenti: _____

2.2.2 VERIFICA BOMBOLE

INSTALLAZIONE ALL'ESTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli ¹⁾	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.2.1	<input type="checkbox"/> Livello piano di campagna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.2	<input type="checkbox"/> Protezione da intemperie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.3	<input type="checkbox"/> Numero bombole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.4	<input type="checkbox"/> Capacità complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Non è consentito tenere in deposito bombole

Commenti: _____

INSTALLAZIONE ALL'INTERNO DELL'EDIFICIO

Rif.	Controlli ¹⁾	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.2.5	<input checked="" type="checkbox"/> Volume del locale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.6	<input checked="" type="checkbox"/> Destinazione d'uso del locale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.7	<input checked="" type="checkbox"/> Livello pavimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Areazione del locale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.9	<input type="checkbox"/> Quantità bombole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.2.10	<input type="checkbox"/> Capacità complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Non è consentito tenere in deposito bombole.

Commenti: _____

2.2.3 CONTROLLO COLLEGAMENTO APPARECCHI

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.3.1	<input type="checkbox"/> Tubo rigido in acciaio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.2	<input type="checkbox"/> Tubo rigido in rame	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.3	<input type="checkbox"/> Tubo flessibile in acciaio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.3.4	<input type="checkbox"/> Tubo flessibile in gomma ¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Per tubi in gomma di cui alla UNI 7140 controllare la data di scadenza e trascrivere nelle note.

Commenti: _____

2.2.4 CONTROLLO DELLA VENTILAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.4.1	<input checked="" type="checkbox"/> Ventilazione diretta con apertura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.2	<input type="checkbox"/> Ventilazione diretta con condotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.3	<input type="checkbox"/> Ventilazione indiretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.4.4	<input type="checkbox"/> Controllo strumentale ¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Non necessaria per apparecchi di tipo C e/o apparecchi di cottura se rispondenti a specifici requisiti prescritti. Non consentito per apparecchi di tipo A.

Commenti: _____

2.2.5 CONTROLLO AERAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.5.1	<input type="checkbox"/> Apertura di aerazione diretta *)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.2	<input type="checkbox"/> Condotto di aerazione diretta *)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.3	<input type="checkbox"/> Aerabilità locale **)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.4	<input type="checkbox"/> Cappa a tiraggio naturale **)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.5	<input type="checkbox"/> Cappa a tiraggio forzato **)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.5.6	<input type="checkbox"/> Aspiratore meccanico **)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Per apparecchi di tipo A di cottura rispondenti a specifiche prescrizioni. **) Per apparecchi di cottura, apparecchi di tipo B e apparecchi di tipo C con evacuazione/espulsione vapori/prodotti di combustione

Commenti: _____

2.2.6 STATO DI CONSERVAZIONE DELL'APPARECCHIO

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.6.1	<input checked="" type="checkbox"/> Integrità strutturale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.2	<input checked="" type="checkbox"/> Ancoraggio/installazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.3	<input checked="" type="checkbox"/> Dispositivi di controllo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.4	<input checked="" type="checkbox"/> Dispositivi di accensione/regolazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.6.5	<input checked="" type="checkbox"/> Segni di degrado/deterioramento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.2.7 FUNZIONAMENTO DELL'APPARECCHIO

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.2.7.1	<input checked="" type="checkbox"/> Manovrabilità dispositivi accensione/regolazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.7.2	<input checked="" type="checkbox"/> Funzionalità dispositivi sorveglianza di fiamma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2.7.3	<input checked="" type="checkbox"/> Conformazione/colorazione fiamma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.3 VERIFICA SISTEMI DI EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

2.3.1 MATERIALI PER CANALI/CONDOTTI

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.1.1	<input checked="" type="checkbox"/> Resistenza alla temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.2	<input checked="" type="checkbox"/> Resistenza meccanica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.3	<input checked="" type="checkbox"/> Resistenza alle eventuali condense	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1.4	<input checked="" type="checkbox"/> Tenuta *)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Adeguata al funzionamento dell'apparecchio

Commenti: _____

2.3.2 COMPATIBILITA' CON LOCALI D'INSTALLAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.2.1	<input checked="" type="checkbox"/> Destinazione d'uso del locale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.3.3 CRITERI DI POSA DEI CANALI/CONDOTTI

 APPARECCHI DI TIPO B A TIRAGGIO NATURALE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.3.1	<input type="checkbox"/> A vista/ispezionabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.2	<input type="checkbox"/> Ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.3	<input type="checkbox"/> Pendenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.4	<input type="checkbox"/> Sezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.5	<input type="checkbox"/> Serrande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

APPARECCHI DI TIPO B/C MUNITI DI VENTILATORE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.3.6	<input checked="" type="checkbox"/> A vista/ispezionabili	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.7	<input checked="" type="checkbox"/> Ancoraggio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.8	<input checked="" type="checkbox"/> Rispondenti istruzioni fabbricante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.9	<input checked="" type="checkbox"/> Tenuta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.3.10	<input type="checkbox"/> Serrande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.3.4 POSIZIONAMENTO DEI TERMINALI

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.4.1	<input checked="" type="checkbox"/> Distanze prospetto 4a *)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.4.2	<input checked="" type="checkbox"/> Distanze prospetto 4b *)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Per apparecchi a tiraggio naturale. **) Per apparecchi muniti di ventilatore

Commenti: _____

2.3.5 STATO DI CONSERVAZIONE - SISTEMA DI EVACUAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.5.1	<input checked="" type="checkbox"/> Fissaggio all'apparecchio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.2	<input checked="" type="checkbox"/> Fissaggio all'imbocco camino	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.3	<input checked="" type="checkbox"/> Ancoraggio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.4	<input checked="" type="checkbox"/> Segni di degrado/deterioramento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.5	<input checked="" type="checkbox"/> Macchie di condensa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.6	<input checked="" type="checkbox"/> Presenza camera di raccolta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.5.7	<input checked="" type="checkbox"/> Tenuta idonea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.3.6 COMPATIBILITA' APPARECCHI - SISTEMA DI EVACUAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.6.1	<input type="checkbox"/> Cappa a tiraggio naturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.2	<input type="checkbox"/> Cappa a tiraggio forzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.3	<input type="checkbox"/> Apparecchio di tipo B a tiraggio naturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.4	<input type="checkbox"/> Apparecchio di tipo B a tiraggio forzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.6.5	<input checked="" type="checkbox"/> Apparecchio di tipo C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

2.3.7 CONTROLLO EVACUAZIONE

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.7.1	<input type="checkbox"/> Assenza riflusso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.7.2	<input type="checkbox"/> Valore tiraggio *)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*) Per apparecchi di tipo B a tiraggio naturale: Controllo eseguito Con metodo diretto Valore misurato (Pa) _____
 Con metodo indiretto Valore misurato (%CO₂) _____ Valore ciclotato di riferimento (%CO₂) _____ Potenza termica del focolare effettiva (kW) _____

Commenti: _____

2.3.8 CONTROLLO SISTEMA DI SCARICO DELLA CONDENSA (ove applicabile; per esempio per le caldaie a condensazione)

Rif.	Controlli	Idoneità			Anomalie/Note
		Si	Temp.	No	
2.3.8.1	<input checked="" type="checkbox"/> Materiale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.8.2	<input checked="" type="checkbox"/> Caratteristiche del sistema scarico della condensa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.8.3	<input checked="" type="checkbox"/> Funzionalità del sistema scarico condense	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Commenti: _____

SEZIONE 3 - SINTESI DEI RISULTATI del Rapporto Tecnico di Verifica (RTV) n° 0001-2013 **compilato in data** 31/07/2013

3.1 - DATI ANAGRAFICI DELL'OPERATORE Nome e cognome dell'operatore Leonardo Sancasciani

Ragione sociale ed anagrafica della Ditta CID ENGINEERING SRL di CARLO ROSSI

C.F. 1234567890 P.IVA 01894860400 Tel.: 0543-782343 Fax: _____

con sede in via Via Beltramelli n° 3 CAP 47121

Comune: Forlì (prov. FC)

Email: EMAIL Tel. cellulare NUMERO CELLULARE

3.2 - Dati informativi riepilogativi relativi all'impianto sottoposto a verifica - Impianto gas al servizio di apparecchi per:

- cottura n° identificativo 1 dotato di termocoppia: SI NO portata (kW) 8
- produzione acqua calda sanitaria n° identificativo _____ tipo _____ portata (kW) _____
- riscaldamento n° identificativo _____ tipo _____ portata (kW) _____
- riscaldamento/produzione acqua calda sanitaria n° identificativo 2 tipo C portata (kW) 23
- altro: _____ n° identificativo _____ tipo _____ portata (kW) _____

3.3 - Dati anagrafici dell'utilizzatore/persona maggiormente presente alla verifica

Nome e cognome Giuliano Forzoni (in qualità di: occupante; proprietario; altro _____)

Dell'impianto installato nei locali siti nel Comune di Sovicille (prov. _____)

Via Alcide De Gasperi n° 9 CAP 53018 Scala _____ Piano 1° Interno 1

Località Volte Basse di proprietà di: nome Giuliano

cognome Forzoni indirizzo Via Alcide De Gasperi 9 Sovicille (SI)

Note: _____

3.4 - Dati riepilogativi relativi alle verifiche eseguite a all'esito di ciascun controllo

CONTROLLI ESEGUITI	ESITO			CONTROLLI ESEGUITI	ESITO		
	Si	Temp.	No		Si	Temp.	No
1) - Controllo del percorso (2.1.1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8) - Controllo della ventilazione dei locali d'installazione degli apparecchi (dove necessario) (2.2.4)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) - Controllo dei materiali (2.1.2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9) - Controllo dell'aerazione dei locali d'installazione degli apparecchi (dove necessario) (2.2.5)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) - Controllo dello stato di conservazione dei materiali (2.1.3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10) - Controllo dello stato di conservazione degli apparecchi (2.2.6)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) - Controllo della tenuta dell'impianto (2.1.4)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11) - Controllo del funzionamento degli apparecchi (2.2.7)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impianti a gas naturale Valore della dispersione rilevata: <input checked="" type="checkbox"/> ≤ 1 dm³/h <input type="checkbox"/> > 1 ≤ 5 dm³/h <input type="checkbox"/> > 5 dm³/h Valore della c.d.p. rilevata in 1 min: <input checked="" type="checkbox"/> ≤ 1 mbar <input type="checkbox"/> > 1 mbar				12) - Controllo dei sistemi di evacuazione (2.3.1) 13) - Controllo della compatibilità tra canali/condotti di evacuazione e locali d'installazione (2.3.2)			
Impianti a GPL Valore della dispersione rilevata: <input type="checkbox"/> ≤ 0,4 dm³/h <input type="checkbox"/> > 0,4 ≤ 2 dm³/h <input type="checkbox"/> > 2 dm³/h Valore della c.d.p. rilevata in 1 min: <input checked="" type="checkbox"/> ≤ 1 mbar <input type="checkbox"/> > 1 mbar				14) - Controllo dei criteri di posa di canali/condotti di evacuazione (2.3.3) 15) - Controllo posizionamento dei terminali (2.3.4)			
5) - Controllo del luogo d'installazione degli apparecchi (2.2.1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16) - Controllo dello stato di conservazione del sistema di evacuazione (2.3.5)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) - Controllo del luogo d'installazione delle bombole (2.2.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17) - Controllo della compatibilità tra apparecchi e relativi sistemi di evacuazione (2.3.6)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) - Controllo del collegamento apparecchi (2.2.3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18) - Controllo della corretta evacuazione dei prodotti della combustione (2.3.7)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				19) - Controllo sistema di scarico della condensa (2.3.8)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: (Nel caso di esito "TEMPORANEO" o "NEGATIVO" richiamare il n° di controllo eseguito e descrivere la motivazione)

*) Riportare il valore della dispersione rilevata tra > 1 e < 5 dm³/h per il gas naturale e tra > 0,4 e < 2 dm³/h per il GPL

3.5 - Giudizio conclusivo sullo stato di sicurezza e sull'idoneità al funzionamento dell'impianto
 A seguito delle verifiche eseguite, in considerazione degli esiti ottenuti, l'impianto a gas risulta:

IDONEO AL FUNZIONAMENTO
 L'Operatore (Timbro e firma) _____ L'Utilizzatore (per presa visione) _____

IDONEO AL FUNZIONAMENTO TEMPORANEO
 In conseguenza dell'esito sopra riportato dichiara: di aver data chiara ed esplicita comunicazione all'utilizzatore/persona maggiorenne delegata dal presente alla verifica, delle anomalie riscontrate e di seguito riepilogate: (specificare la parte d'impianto che presenta la/e anomalie e le azioni effettuate)

e di aver provveduto a comunicare il tempo massimo per porre rimedio alle anomalie riscontrate che ai sensi della presente norma non deve eccedere i 30 giorni solari dalla data di comunicazione odierna (specificare il termine temporale).
 Alla scadenza del termine, senza che sia stato posto rimedio alle anomalie riscontrate, si diffida ad utilizzare l'impianto.

L'Operatore (Timbro e firma) _____ L'Utilizzatore (per presa visione) _____

NON IDONEO AL FUNZIONAMENTO
 In conseguenza dell'esito sopra riportato dichiara: di aver provveduto a mettere fuori esercizio l'impianto/l'apparecchio causa della non idoneità al funzionamento (specificare la parte interessata e le azioni effettuate)

e di averne data chiara ed esplicita comunicazione all'utilizzatore/persona maggiorenne delegata presente alla verifica, diffidandola dall'utilizzo senza aver posto rimedio alle normative riscontrate.

L'Operatore (Timbro e firma) _____ L'Utilizzatore (per presa visione) _____

DECLINA
 ogni responsabilità per danni a persone, animali o cose derivanti dall'utilizzo dell'impianto a gas senza che siano state eliminate le eventuali anomalie riscontrate e sopra segnalate che hanno determinato idoneità al funzionamento temporaneo o la non idoneità al funzionamento o derivati manomissione delle attuali condizioni dell'impianto o dal suo utilizzo improprio ovvero da carenza di manutenzione o riparazione.

L'Operatore (Timbro e firma) _____ Data 09/11/2016 Rapporto Tecnico di Verifica costituito da n° 9 pagine
 L'Utilizzatore (per ricevuta e accettazione) _____

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs n° 196/2003 in materia di tutela del trattamento dei dati personali, La informiamo che i dati sopra indicati sono raccolti e trattati al fine di consentire lo svolgimento del rapporto contrattuale a cui si riferiscono e l'adempimento di ogni obbligo di legge ad esso relativo.

Il Responsabile Trattamento Dati è il Sig./ la Sig.ra: _____