Allegato alla Raccomandazione G1007 i

* + 1. Protocollo

Numero di abbonamento o altro identificativo del cliente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proprietario** |  |  | **Impianto** |  |
| Cognome |  |  | Denominazione |  |
| Nome |  |  | Indirizzo |  |
| Indirizzo |  |  | Luogo |  |
| Luogo |  |  | Parcella no. |  |
| Tel. |  |  | Tel. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data della messa in esercizio |  |

**Controllo dell’installazione**

**Funzionamento del valvolame**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Organo di chiusura all’entrata dell’edificio |  |  | Organo di chiusura presso l’apparecchio a consumo di gas |
|  | Elettrovalvole |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Osservazioni: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Filtri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Marca | Tipo | Dimensione | Funzionamento | Osservazioni |
|  |  |  | ❑ ok ❑ non ok |  |

**Regolatore di pressione**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Marca | Tipo | Dimensione | Funzionamento | Osservazioni |
|  |  |  | ❑ ok ❑ non ok |  |

**Valori nominali**

* Pressione a monte del regolatore pu …………….
* Pressione a valle del regolatore pd …………….
* Pressione di attivazione valvola di chiusura di sicurezza SAV p ………………
* Pressione di attivazione valvola di sfioro SBV p ………………
* Pressione dinamica della rampa del gas pf ……..……….

**Contatore del gas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sostituzione | Marca | Tipo | DN | Anno | Indice | ❑ Mono ❑ By |
| prima |  |  |  |  |  | No. |
| dopo |  |  |  |  |  | No. |

**Aerazione locale contatori**

❑ Diretta (Finestra) ❑ Dall’esterno con canale ❑ Assente

Dimensioni delle aperture: Ø……….. mm  ………………cm

Stato dell’apertura di aerazione ❑ ok ❑ non ok

Ubicazione del contatore in una via di fuga ❑ si ❑ non

Osservazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apparecchio a consumo di gas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | Marca | Tipo | Quantità | Potenza (P) | Carico termico nominale (A) | Stato |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Registro di manutenzione |  |  | Si |  |  | No |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Riscaldamento a condensazione |  |  | Si |  |  | No |
| Con produzione di acqua calda sanitaria |  |  | Si |  |  | No |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Scarico dell’acqua di condensazione |  |  | Sifone antiodore esterno |  |  | Sifone antiodore nell’apparecchio |

Temperatura dei gas combusti: ……….. °C

Per impianti ≥70 kW: ❑ Superficie(i) di decompressione presente(i) e di dimensioni adeguate

❑ Elettrovalvola esterna presente e accoppiata al bruciatore

**Apporto di aria comburente e areazione del locale di installazione**

❑ Dipendente dall’aria ambiente (tipo di costruzione B): A = 100 + A ……… x 2 = ………cm2

❑ Dipendente dall’aria ambiente (tipo di costruzione C): Asotto = (100 + A ……… x 2) x 0.4 x 2/3 = ………cm2

❑ A<70 kW ❑ A ≥70 kW Aalto = (100 + A ………. x 2) x 0.4 x 1/3 = ………cm2

❑ Dall’esterno

❑ Dall’esterno con canale L. in m ……….. Cambiamento di direzione in ° …………………

❑ Coassiale

❑ Coassiale tramite camino esistente

❑ Assente

Dimensione dell’apertura di aerazione /canale: Ø……….. mm  ………………cm

Stato dell’apertura di aerazione ❑ ok ❑ non ok

Osservazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Impianto di immissione ed evacuazione meccanica dell’aria**

Dimensioni immissione aria: Ø ……….. mm  ………cm

Dimensioni evacuazione aria: Ø ……….. mm  ………cm

Portata volumica ventilatore: ṽ ………... m3/h

Interblocco del bruciatore ❑ Ventilazione prima del bruciatore in esercizio

❑ Il bruciatore si arresta in caso di mancata ventilazione

Stato dell’apertura di aerazione ❑ ok ❑ non ok

Osservazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condotta dei fumi (parti visibili)**

❑ Camino ❑ Coassiale ❑ Altro ……………………

Scarico dell’acqua di condensazione con sifone antiodore ❑ si ❑ no

Le parti visibili delle condotte dei fumi corrispondono alle  
condizioni d’esercizio dell’apparecchio a consumo di gas ❑ si ❑ no

Ultimo controllo effettuato dallo spazzacamino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osservazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condotte del gas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Materiale | Ø | Stato / Osservazioni |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Raccordi: ❑ Cordoni di saldatura ❑ Flange ❑ Filettatura ❑ Press-fitting

❑ Con brasatura forte ❑ Altri

Osservazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prova di pressione conforme G1 (V max. 400 l)**

Fluido di prova:

❑ aria ❑ azoto ❑ Altri …............................

MOP ……….. **mbar** **/** .……… **bar**

Prova di pressione: MOP <100 mbar = **MOP x 3** (min.100 mbar) .……….. **mbar**

MOP 0,1–5 bar = **MOP + 2 bar** ………… **bar**

Stabilizzazione del fluido di prova: …… minuti / …… ore

Durata della prova ❑ 10 minuti con MOP < 100 mbar con V fino 50 l

❑ … minuti / + 10 min. ogni 50 l volumi supplementari (vedi tabella)

❑ 2 ore con MOP 0,1–5 bar

Aumento di pressione max. 2 bar/minuto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Fase / tratto** | **p inizio** | **p fine** | **p perdita** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Strumento di misurazione: manometro classe 0.6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Acciaio | DN | l/m |  | m/50 l | m/400 l |  |  | Inox | DN | l/m |  | m/50 l | m/400 l |
| 1/2" | DN 15 | 0,2 |  | 250 | 2'000 |  |  | 18 | DN 15 | 0,2 |  | 250 | 2'000 |
| 3/4" | DN 20 | 0,35 |  | 142 | 1'142 |  |  | 22 | DN 20 | 0,3 |  | 166 | 1'333 |
| 1" | DN 25 | 0,57 |  | 87 | 701 |  |  | 28 | DN 25 | 0,5 |  | 100 | 800 |
| 1 1/4" | DN 32 | 1 |  | 50 | 400 |  |  | 35 | DN 32 | 0,8 |  | 62 | 500 |
| 1 1/2" | DN 40 | 1,38 |  | 36 | 289 |  |  | 42 | DN 40 | 1,2 |  | 41 | 333 |
| 2" | DN 50 | 2,2 |  | 22 | 181 |  |  | 54 | DN 50 | 2 |  | 25 | 200 |
| 2 1/2" - 76,1 | DN 65 | 3,7 |  | 13 | 108 |  |  | 76 | DN 65 | 4,1 |  | 12 | 97 |
| 3" - 88,9 | DN 80 | 5,2 |  | 9,7 | 76 |  |  | 89 | DN 80 | 5,6 |  | 9 | 71 |
| 114,3 | DN 100 | 8,7 |  | 5,7 | 45 |  |  | 108 | DN 100 | 8,5 |  | 6 | 47 |
| 139,7 | DN 125 | 13,2 |  | 3,8 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 168.3 | DN 150 | 19,9 |  | 2,5 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Volumi = …… m x ………. l/m = ……….. litri ≤ 50 l = 10’

10’ ogni 50 litri volumi supplementari = ….’

Durate della prova Totale = ….’

**Controllo della fatturazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione | Carico termico  nominale (kW) | Potenza (kW) |
| Riscaldamento |  |  |
| Riscaldamento con produzione di acqua calda sanitaria |  |  |
| Cucina |  |  |
| Altro |  |  |
| Tariffa |  |  |

**Valutazione dell’installazione**

|  |  |
| --- | --- |
|  | L’installazione è idonea |
|  | L’installazione è idonea a determinate condizioni |
|  | L’installazione non è idonea |

**Elenco difetti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Termine: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Termine: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Termine: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Termine: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Termine: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Termine: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Controllore**

Data ………… Cognome ………………… Nome ……………… Firma …………………

No. controllore ai sensi GW104 (GPS-XX-XXX): …………………….

Osservazioni

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Collaboratore tecnico**

Data ………… Cognome………………… Nome ……………… Firma …………………

**Betriebsleiter**

Data ………… Cognome ………………… Nome ……………… Firma …………………

**Distributore**

Cliente

Amministrazione condominiale

Fatturazione (interno)