

MODULO 101

A) MESSA A NORMA – B) RICHIESTA DI PROROGA – C) RICHIESTA DI DEROGA

Codice Impianto _____

1* Ispezione del _____ Verbale n. _____ ID Ispezione _____ N°Prot. _____

Data della DIFFIDA: _____

(ATTENZIONE!! Il presente modulo e il relativo versamento di 20€ devono essere trasmessi dal MANUTENTORE entro la data della DIFFIDA. In mancanza di ciò sarà effettuato un secondo controllo con onere a carico dell'utente)

2 Responsabile:

- Ragione Sociale _____ P.IVA _____
 - Cognome e Nome _____ C.F. _____
 - Telefono _____ Cellulare _____ Mail _____

3 Ubicazione Impianto: via _____ Città _____

4 PUNTI DI NON CONFORMITÀ:

2.f Controlli di efficienza energetica dei sistemi di trattamento dell'acqua assenti: - produzione acqua calda sanitaria - riscaldamento ambienti: Filtrazione Addolcimento Condizionamento chimico

3.a Locale di installazione NON idoneo: _____

3.c Generatore NON idoneo alla installazione all'esterno 3.d Generatore NON installato in luogo parzialmente protetto

3.e Ventilazione insufficiente _____ cm² < _____ cm² 3.g Aerazione insufficiente _____ cm² < _____ cm²

Altro _____

3.h Sistema di evacuazione fumi A PARETE A TETTO NON idoneo: _____

3.i Cartellonistica assente 3.l Interruttore generale assente 3.m Mezzi estinzione assenti/non revisionati

3.n Presenza perdite combustibile 3.o Sistema di regolazione della T ambiente non funzionante 3.p Rubinetto di intercettazione esterno assente

4.g Appendice A assente 4.h Tenuta impianto gas non ripristinata (dispersione di _____ dm³/h) 4.i Appendice A non trasmessa

6.g Ultimo rapporto di controllo privo dei valori dell'analisi di combustione

8.b Foro di prelievo fumi assente

9.h Presenza perdite gas refrigerante

10.a Monossido di carbonio nei fumi secchi e senz'aria IRREGOLARE _____ ppm > 1000 ppm

10.b Indice di fumosità IRREGOLARE _____/_____/_____(due valori > 2 per gasolio / due valori > 6 per olio combustibile)

10.c Rendimento di combustione INSUFFICIENTE _____ + 2 = _____ % < _____ % 10.d Depressione del canale da fumo IRREGOLARE _____ Pa < 3 Pa

Altro _____

Il sottoscritto _____ in qualità di responsabile dell'impianto di cui ai punti 1, 2, 3,

A) MESSA A NORMA

DICHIARA che le non conformità rilevate in fase di ispezione/manutenzione ed elencate al punto 4 sono state eliminate. Il presente modulo e il versamento di messa a norma sono inviati nel catasto informatico DAL MANUTENTORE in allegato al RAPPORTO DI CONTROLLO di adeguamento.

B) RICHIESTA DI PROROGA - COD.PR

CHIEDE una PROROGA di 90 giorni per la messa a norma dell'impianto. Il presente modulo e copia del versamento di messa a norma sono inviati nel catasto informatico DAL MANUTENTORE in allegato all'ultimo RAPPORTO DI CONTROLLO trasmesso.

C) RICHIESTA DI DEROGA ALLA MESSA A NORMA (DPR 412/93 art.5 c.9bis lett.c) - COD.PS

CHIEDE la possibilità di continuare a condurre l'impianto senza eliminare le non conformità riscontrate in quanto vi sono impossibilità tecniche che ne impediscono la loro eliminazione. Il presente modulo, la relazione asseverata del progettista con la descrizione delle motivazioni che impediscono l'eliminazione delle non conformità e copia del versamento di messa a norma sono inviati nel catasto informatico DAL MANUTENTORE in allegato all'ultimo RAPPORTO DI CONTROLLO trasmesso.

Firma ispettore

Firma per ricevuta