

# RAPPORTO DI CONTROLLO PER POMPA DI CALORE

**Codice impianto** ..... **Rapporto di controllo N°** .....  
Impianto termico sito nel comune di ..... (..... )  
In via/piazza ..... n° ..... Cap .....  
costituito da numero di generatori ..... / generatore n ..... Potenza totale .....

## Estremi del responsabile d' impianto

Nome .....  
Indirizzo .....  
Comune .....  
1° C.F. ....; P.I. ....  
Telefono...../..... Fax...../..... e-mail .....  
In qualità di: proprietario  occupante  terzo responsabile  amministratore   
Edificio costituito da: singola unità immobiliare  ; più unità immobiliari   
Destinazione d'uso  civile;  terziario/commerciale;  industriale;  altro .....

## Caratteristiche dell'apparecchio

**Data di installazione** ...../...../.....

**Costruttore** .....;  
Modello .....;  
Matr. ....;  
Potenza in riscaldamento kw.....; Btu .....; COP .....;  
Potenza in raffreddamento kw .....; Btu .....; EER.....;  
tipo di refrigerante R 407  ; R 404  ; R 410°  ; R507  ;SF6  ; altro .....;  
combustibile : Elettricità  ; Gas  .....;  
tipo di pompa di calore : aria-aria  , aria-acqua  ; acqua-aria  ; acqua-acqua  ;

## Documentazione tecnica di corredo

	SI	No
• Libretto di centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Libretto d'uso e manutenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dichiarazione di conformità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Libretto ai sensi del Dpr 147/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Controlli effettuati

Tipo di intervento effettuato : .....

Controllo del refrigerante si  no

Sostituzione del refrigerante si  no

Quantità del refrigerante sostituito .....

## Verifica Periodica

Programmata  .  
Straordinaria   
prossima verifica programmata .....

Data ...../...../.....;

Ora arrivo sull'impianto ...../...../..... ;

Ora di partenza dall'impianto .....

Firma e timbro del Manutentore:

.....

Firma del responsabile di impianto (per presa visione)

.....

**1) Campo obbligatorio**