

VERBALE DI VERIFICA PERIODICA

In dataIl sottoscrittoappartenente all'ente in intestazione

Data, dati tecnico

ha provveduto alla:

- prima delle verifiche periodiche
 verifica periodica (successiva alla prima)

Il titolare della prima verifica periodica è INAIL

Il titolare delle verifiche successive sono le ASL e le ARPA , la compilazione del campo non specificato può essere utilizzato per precisare l'eventuale tipo di verifica successiva diversa dalla periodica: Verifica di ricontrollo

dell'impianto centrale di riscaldamento ad acqua calda matr.

installatore / manutentore

Installato presso

Comune Via N.

Addebito presso

Comune Via N.

Indicare i dati richiesti

Ed ha rilevato quanto segue

1) Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica:

- vaso aperto vaso chiuso

Caratteristiche dei generatori facenti parte dell'impianto

N. ord.	Tipo	Costruttore	Numero di Fabbrica	PS (bar)	Combustibile	Potenzialità del Focolare (kW)
Potenzialità globale dell'impianto						

Codice: A= a scambio diretto B= altri tipi Codice 1=solido, 2= liquido, 3=gassoso, 4= altri tipi

Indicare

Matricole/n.fabbrica dei vasi chiusi

N. ord.	Costruttore	Nf./matr.	Capacità	Pressione	Circuito

- Gli impianti rispettano, qualora non certificati come insieme, le prescrizioni della Raccolta R dell'ISPESL

2) Regolarità e funzionalità dei dispositivi di protezione

	Tipo	Costruttore	Nf./matr.	[°C]	[bar]	Note	Esito	
							P	N
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) Osservazioni:

.....

In base a quanto rilevato ed al risultato delle prove eseguite di cui al presente verbale lo stato di funzionamento del suddetto impianto

- risulta adeguato ai fini della sicurezza, può funzionare
- non risulta adeguato ai fini della sicurezza, non può funzionare, per i seguenti motivi:

.....

Luogo e data

Per conferma e ricevuta

Verificatore
(Cognome Nome)