

RAPPORTO DI EFFICIENZA ENERGETICA

ai sensi della Deliberazione della G.P. n. XX del XX.XX.XXXX - Criteri per l'efficienza energetica degli impianti di riscaldamento e di condizionamento d'aria

Località

Comune _____ CAP _____ Indirizzo _____ N. _____

Responsabile dell'impianto

Nome _____ Cognome _____ P. IVA / C.F. _____

Comune _____ CAP _____ Indirizzo _____ N. _____

Impianto

Produttore _____ Modello _____ Anno costr. _____ Potenza termica nominale _____ kW

Utilizzo per Riscaldamento Acqua calda sanitaria Raffrescamento

Tipo impianto Caldaia standard Caldaia a condensazione Bruciatore Cogeneratore

Scambiatore di calore Pompa di calore Macchina frigorifera Altro _____

Vettore energetico Gasolio Gas metano GPL Pellet Trucioli di legno

Legna Teleriscaldamento Corrente Altro _____

Efficienza energetica Rendimento impianto _____ Requisito soddisfatto Non applicabile

Rilevamento del consumo energetico

Contatori di calore installati per ciascuna unità immobiliare sì no

Contatori per acqua calda sanitaria installati per ciascuna unità immobiliare sì no

Ripartitori dei costi di riscaldamento installati sui corpi scaldanti sì no

Valutazione e raccomandazioni

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sostituzione con generatore più efficiente ed adeguatamente dimensionato | <input type="checkbox"/> Esecuzione di un bilanciamento idraulico |
| <input type="checkbox"/> Adeguamento del sistema di accumulo | <input type="checkbox"/> Sostituzione della pompa/delle pompe di circolazione con un modello più efficiente |
| <input type="checkbox"/> Isolamento dell'accumulo | <input type="checkbox"/> Sostituzione del sistema di regolazione (regolazione climatica e di zona con programmazione oraria) |
| <input type="checkbox"/> Isolamento dei tubi di distribuzione | <input type="checkbox"/> Ottimizzazione dei parametri di regolazione (curva caratteristica, temperature, ...) |
| <input type="checkbox"/> Isolamento dello scambiatore di calore | <input type="checkbox"/> Installazione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti |
| <input type="checkbox"/> Isolamento dei canali di ventilazione nei locali non climatizzati | <input type="checkbox"/> Esecuzione di una consulenza energetica (Energy-Check) |
| <input type="checkbox"/> Trattamento dell'acqua dell'impianto e/o dell'acqua sanitaria | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Osservazioni

Esperto qualificato/Esperta qualificata

Nome _____ Cognome _____ Data di esecuzione ____/____/____

Ragione sociale _____ P. IVA _____

Comune _____ CAP _____ Indirizzo _____ N. _____

(Firma esperto qualificato/esperta qualificata)

(Firma responsabile dell'impianto)