

# 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

Sostituzione con generatore più efficiente ed adeguatamente dimensionato

Esecuzione di un bilanciamento idraulico

Adeguamento del sistema di accumulo

Sostituzione della pompa/delle pompe di circolazione con un modello più efficiente

Isolamento dell'accumulo

Sostituzione del sistema di regolazione (regolazione climatica e di zona con programmazione oraria)

Isolamento dei tubi di distribuzione

Ottimizzazione dei parametri di regolazione (curva caratteristica, temperature, ...)

Isolamento dello scambiatore di calore

Installazione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti

Isolamento dei canali di ventilazione nei locali non climatizzati

Esecuzione di una consulenza energetica (Energy-Check)

Trattamento dell'acqua dell'impianto e/o dell'acqua sanitaria

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)