

RAPPORTO DI CONTROLLO E PULIZIA CANNA FUMARIA

Gruppi termici a biomassa combustibile - Manutenzione

Codice: RC1CLO



Blocco da 25 Rapporti di controllo e pulizia canna fumaria tipo 1C in 3 copie
Conforme per Regione Lombardia
al DDUO n. 11237 del 28/07/2022





REGIONE LOMBARDIA

Pagina _____ di _____

A. DATI IDENTIFICATIVI

targa impianto: _____

1. **Impianto:** di Potenza termica nominale totale^{max} _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

2. **Responsabile impianto:** Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____
 Ragione Sociale _____ Part. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____
 Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

3. **Impresa manutentrice:** Ragione Sociale _____ Part. IVA _____
 Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

1. Dichiarazione di Conformità presente ☐ **Si** ☐ **No** ☐ **NC** 3. Libretto impianto presente ☐ **Si** ☐ **No**
 2. Placca camino ☐ **Si** ☐ **No** 4. Ultimo rapporto pulizia (data) _____

C. IDENTIFICAZIONE GRUPPO TERMICO E DEL CAMINO GT

1. Data installazione: _____ / _____ / _____
 2. Fabbricante _____ 5. Pot. term. nominale utile _____ (kW)
 3. Modello _____ 6. Servizi: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS ☐ Cucina
 4. Matricola _____ 7. Stelle (DM 186/17): _____

8. Tipologia: ☐ Caldaia UNI EN303-5 ☐ Stufa UNI EN13240 ☐ Stufa ad accumulo UNI EN15250 ☐ Caminetto aperto UNI EN13229
☐ Stufa assemblata in opera UNI EN15544 ☐ Stufa a pellet UNI EN14785 ☐ Inserto caminetto UNI EN13229 ☐ Caminetto chiuso UNI EN13229
☐ Termocucina UNI EN12815 ☐ Altro _____

9. ☐ Tradizionale ☐ Condensazione ☐ Altro _____

10. Combustibile: ☐ Legna ☐ Pellet ☐ Bricchette ☐ Cippato ☐ Altro _____

11. **CAMINO:** ☐ Camino ☐ Condotta intubato ☐ Condotta intubato multiplo ☐ N/A

Dimensioni interne (diametro): _____ mm Data installazione: _____ / _____ / _____ Resistenza al fuoco: ☐ G ☐ O ☐ N/A Distanza mat.comb.: _____ mm

D. ATTREZZATURE UTILIZZATE

1. Metodo utilizzato: ☐ Dall'alto ☐ Dal basso
 2. Punto di accesso: ☐ Sportello di ispezione/pulizia ☐ Sportello su canale da fumo ☐ Smontaggio canale da fumo ☐ Bocca del generatore ☐ Comignolo
☐ Altro: _____

3. Sistema utilizzato: ☐ Terminale a percussione (solo dall'alto) ☐ Sistema rotante ☐ Aste o Aspa

4. Spazzole utilizzate: Tipo: _____ Materiale: _____

E. SEGNALAZIONI E NOTE:

INDICAZIONI PARTICOLARI PER L'ATTREZZAGGIO DELL'AREA DI LAVORO: ☐ Si ☐ NO

ANOMALIE RISCONTRATE PRIMA DELL'INTERVENTO:

ANOMALIE RISCONTRATE DOPO DELL'INTERVENTO:

FREQUENZA PULIZIA ASSEGNATA ALL'IMPIANTO: _____ DATA PROSSIMO INTERVENTO: _____ / _____ / _____

OSSERVAZIONI O NOTE: _____

RACCOMANDAZIONI

PRESCRIZIONI

Data del presente controllo: _____

Tecnico che ha effettuato il controllo:
 Nome e Cognome _____

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto: _____

Firma leggibile del tecnico: _____

Firma leggibile
 del responsabile
 dell'impianto: _____

per presa visione



REGIONE LOMBARDIA

Pagina _____ di _____

A. DATI IDENTIFICATIVI

targa impianto: _____

1. **Impianto:** di Potenza termica nominale totale^{max} _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____
Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

2. **Responsabile impianto:** Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____
Ragione Sociale _____ Part. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

3. **Impresa manutentrice:** Ragione Sociale _____ Part. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

1. Dichiarazione di Conformità presente	☐ Si ☐ No ☐ NC	3. Libretto impianto presente	☐ Si ☐ No
2. Placca camino	☐ Si ☐ No ☐ NC	4. Ultimo rapporto pulizia (data)	_____ / _____ / _____

C. IDENTIFICAZIONE GRUPPO TERMICO E DEL CAMINO GT

1. Data installazione: _____ / _____ / _____
2. Fabbricante _____ 5. Pot. term. nominale utile _____ (kW)
3. Modello _____ 6. Servizi: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS ☐ Cucina
4. Matricola _____ 7. Stelle (DM 186/17): _____

8. Tipologia: ☐ Caldaia UNI EN303-5 ☐ Stufa UNI EN13240 ☐ Stufa ad accumulo UNI EN15250 ☐ Caminetto aperto UNI EN13229
☐ Stufa assemblata in opera UNI EN15544 ☐ Stufa a pellet UNI EN14785 ☐ Inserto caminetto UNI EN13229 ☐ Caminetto chiuso UNI EN13229
☐ Termocucina UNI EN12815 ☐ Altro _____

9. ☐ Tradizionale ☐ Condensazione ☐ Altro

10. Combustibile: ☐ Legna ☐ Pellet ☐ Bricchette ☐ Cippato ☐ Altro _____

11. **CAMINO:** ☐ Camino ☐ Condotta intubato ☐ Condotta intubato multiplo ☐ N/A

Dimensioni interne (diametro): _____ mm Data installazione: _____ / _____ / _____ Resistenza al fuoco: ☐ G ☐ O ☐ N/A Distanza mat.comb.: _____ mm

D. ATTREZZATURE UTILIZZATE

1. Metodo utilizzato: ☐ Dall'alto ☐ Dal basso
2. Punto di accesso: ☐ Sportello di ispezione/pulizia ☐ Sportello su canale da fumo ☐ Smontaggio canale da fumo ☐ Bocca del generatore ☐ Comignolo
☐ Altro: _____

3. Sistema utilizzato: ☐ Terminale a percussione (solo dall'alto) ☐ Sistema rotante ☐ Aste o Aspa

4. Spazzole utilizzate: Tipo: _____ Materiale: _____

E. SEGNALAZIONI E NOTE:

INDICAZIONI PARTICOLARI PER L'ATTREZZAGGIO DELL'AREA DI LAVORO: ☐ Si ☐ NO

ANOMALIE RISCONTRATE PRIMA DELL'INTERVENTO:

ANOMALIE RISCONTRATE DOPO DELL'INTERVENTO:

FREQUENZA PULIZIA ASSEGNATA ALL'IMPIANTO: _____ DATA PROSSIMO INTERVENTO: _____ / _____ / _____

OSSERVAZIONI O NOTE: _____

RACCOMANDAZIONI

PRESCRIZIONI

Data del presente controllo: _____ / _____ / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo:
Nome e Cognome _____

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto: _____ / _____

Firma leggibile del tecnico: _____

Firma leggibile
del responsabile
dell'impianto: _____

per presa visione

A. DATI IDENTIFICATIVI

targa impianto: _____

1. **Impianto:** di Potenza termica nominale totale^{max} _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____
Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

2. **Responsabile impianto:** Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____
Ragione Sociale _____ Part. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____
Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

3. **Impresa manutentrice:** Ragione Sociale _____ Part. IVA _____
Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	Si	No	NC		Si	No
1. Dichiarazione di Conformità presente	☐	☐	☐	3. Libretto impianto presente	☐	☐
2. Placca camino	☐	☐	☐	4. Ultimo rapporto pulizia (data)	_____	_____

C. IDENTIFICAZIONE GRUPPO TERMICO E DEL CAMINO GT

1. Data installazione: _____ / _____ / _____
2. Fabbricante _____ 5. Pot. term. nominale utile _____ (kW)
3. Modello _____ 6. Servizi: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS ☐ Cucina
4. Matricola _____ 7. Stelle (DM 186/17): _____

8. Tipologia: ☐ Caldaia UNI EN303-5 ☐ Stufa UNI EN13240 ☐ Stufa ad accumulo UNI EN15250 ☐ Caminetto aperto UNI EN13229
☐ Stufa assemblata in opera UNI EN15544 ☐ Stufa a pellet UNI EN14785 ☐ Inserto caminetto UNI EN13229 ☐ Caminetto chiuso UNI EN13229
☐ Termocucina UNI EN12815 ☐ Altro _____

9. ☐ Tradizionale ☐ Condensazione ☐ Altro _____

10. Combustibile: ☐ Legna ☐ Pellet ☐ Bricchette ☐ Cippato ☐ Altro _____

11. **CAMINO:** ☐ Camino ☐ Condotta intubato ☐ Condotta intubato multiplo ☐ N/A _____

Dimensioni interne (diametro): _____ mm Data installazione: _____ / _____ / _____ Resistenza al fuoco: ☐ G ☐ O ☐ N/A Distanza mat.comb.: _____ mm

D. ATTREZZATURE UTILIZZATE

1. Metodo utilizzato: ☐ Dall'alto ☐ Dal basso
2. Punto di accesso: ☐ Sportello di ispezione/pulizia ☐ Sportello su canale da fumo ☐ Smontaggio canale da fumo ☐ Bocca del generatore ☐ Comignolo
☐ Altro: _____

3. Sistema utilizzato: ☐ Terminale a percussione (solo dall'alto) ☐ Sistema rotante ☐ Aste o Aspa
4. Spazzole utilizzate: Tipo: _____ Materiale: _____

E. SEGNALAZIONI E NOTE:

INDICAZIONI PARTICOLARI PER L'ATTREZZAGGIO DELL'AREA DI LAVORO: ☐ Si ☐ NO

ANOMALIE RISCONTRATE PRIMA DELL'INTERVENTO:

ANOMALIE RISCONTRATE DOPO DELL'INTERVENTO:

FREQUENZA PULIZIA ASSEGNATA ALL'IMPIANTO: _____ DATA PROSSIMO INTERVENTO: _____ / _____ / _____

OSSERVAZIONI O NOTE:

RACCOMANDAZIONI

PRESCRIZIONI

Data del presente controllo: _____ / _____ / _____

Tecnico che ha effettuato il controllo:
Nome e Cognome _____

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto: _____ / _____

Firma leggibile del tecnico: _____

Firma leggibile
del responsabile
dell'impianto: _____

per presa visione

- 1 Nel caso di impianto composto da più generatori, con uguale o diversa tipologia, dovranno essere redatte tante pagine quanti i generatori. I generatori destinati a servizio della medesima unità immobiliare per cui non è prevista alcuna rete di distribuzione, come, ad esempio, apparecchi singoli ad energia radiante sono considerati un unico impianto termico.
- 2 Il proprietario dell'apparecchio è il soggetto che, in tutto o in parte, è proprietario dell'apparecchio; nel caso di edifici dotati di impianti termici centralizzati amministrati in condominio e nel caso di soggetti diversi dalle persone fisiche gli obblighi e le responsabilità posti a carico del proprietario sono da intendersi riferiti agli amministratori.
- 3 L'occupante è chiunque, pur non essendone proprietario, ha la disponibilità, a qualsiasi titolo, di un edificio e dei relativi impianti tecnici.
Se persona giuridica, oltre al Cognome, Nome e codice fiscale del rappresentante legale va riportata anche la Ragione Sociale e p. IVA della Ditta.
- 4 Evidenziare la presenza o l'assenza della documentazione tecnica a corredo dell'impianto. In mancanza di un documento, il manutentore deve raccomandare al responsabile dell'impianto di integrare la documentazione per allinearsi alle normative vigenti.
- 5 Riportare i dati di targa dell'apparecchio, la presenza della marcatura CE e della placca camino, la configurazione impiantistica.
- 6 Climatizzazione invernale/Produzione ACS/Cucina: in caso promiscuo, barrare più caselle.
- 7 Identificare la classificazione ambientale in stelle come da dichiarazione del fabbricante (cf.D.M. 186/2017) .
A tal proposito occorre prestare attenzione ad eventuali disposizioni locali, come ad esempio quelle introdotte dal Piano per la qualità dell'aria del Bacino Padano.
- 8 Identificare la tipologia di apparecchio come da dichiarazione del fabbricante.
- 9 Descrivere la tipologia e le caratteristiche del sistema fumario.
- 10 Descrivere l'intervento effettuato identificando la modalità d'accesso (dall'alto o dal basso); il punto d'accesso; il sistema utilizzato; la tipologia di spazzole utilizzata.
- 11 Indicare la periodicità delle operazioni di pulizia di cui necessita l'impianto e la data prevista per il prossimo intervento. Indicare la causa di ogni dato negativo riscontrato e gli interventi manutentivi eseguiti per risolvere il problema.
- 12 Raccomandazione dettagliata finalizzata alla risoluzione di carenze riscontrate e non eliminate, ma tali comunque da non arrecare immediato pericolo alle persone, agli animali domestici e ai beni. In particolare devono essere indicate le operazioni necessarie per il ripristino delle normali condizioni di funzionamento dell'impianto alle quali il responsabile deve provvedere entro breve tempo.
- 13 Indicare dettagliatamente le operazioni necessarie al ripristino delle condizioni di sicurezza dell'impianto. Le carenze riscontrate devono essere tali da arrecare un immediato pericolo alle persone, agli animali domestici, ai beni e da richiedere la messa fuori servizio dell'apparecchio e la diffida di utilizzo dello stesso nei confronti del responsabile.