

Protocollo di messa in funzione e raccolta dati di funzionamento



PRODUTTORE - FORNITORE

Oggetto: _____ **NPA, Luogo:** _____
Proprietario dell'impianto: _____ **Installatore:** _____

Nuova costruzione Risanamento Distribuzione del calore: serpentine radiatori combinato

Pompa di calore: Marca: _____ Modello: _____

Il sistema è stato ordinato dall'installatore in conformità al PdC-MS? Si No
Premessa: Se "si" il controllo a posteriori è incluso

Refrigerante: Tipo: _____ Q.tà di riempimento: _____ kg

Accumulatore ACS: Marca: _____ Modello: _____

Accumulatore/tampone: Marca: _____ Modello: _____

Schema idraulico: Schema nr. PdC-MS: _____ Osservazioni: _____

Impostazioni:	Parametro di regolazione		Gruppo 1	Gruppo 2
<input type="checkbox"/>	Curva di riscaldamento / pendenza	Impostazione	-	
<input type="checkbox"/>	Curva di riscaldamento a +10°C	Impostazione	°C	
<input type="checkbox"/>	Curva di riscaldamento a -7°C o _____ °C	Impostazione	°C	
	Regolazione con: <input type="checkbox"/> T _{Mandata} <input type="checkbox"/> T _{ritorno}			
<input type="checkbox"/>	Temperatura imite di riscaldamento (T esterna)		°C	
<input type="checkbox"/>	Riduzione notturna attiva? <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	K	
<input type="checkbox"/>	Temperatura di carico ACS	Impostazione	°C	
<input type="checkbox"/>	Disinfezione termica (resistenza elettrica)	Impostazione	°C	
<input type="checkbox"/>	Finestra di carico per ACS (24h o finestra di tempo)	Impostazione	h	
<input type="checkbox"/>	Isteresi ACS 1)	Impostazione	K	
<input type="checkbox"/>	Posizione termostato/sonda ACS 2)	Indicare posizione		
<input type="checkbox"/>	Punto di bivalenza riscaldamento elettrico suppl.	Impostazione	°C	
<input type="checkbox"/>	Riscaldamento elettrico suppl.	Cablato	kW	
<input type="checkbox"/>	Compensazione locali attiva	Impostazione	°C	
		Influenza	%	
<input type="checkbox"/>	Segnale funzionamento risc. elettrico suppl.			

Raccolta dati di misurazione:	Compressore 1	Ore di funzionamento	h
		Impulsi	-
	Compressore 2	Durata di funzionamento	h
		Impulsi	-
	Risc. supplementare	Durata di funzionamento	h

Importante! Il sottoscritto è autorizzato a svolgere i lavori di messa in servizio per la ditta _____.

Osservazioni: _____

Legenda
 controllato/compilato **1)** Direttiva A: 2x2 o 2x3 ore con isteresi ≤ 5 K o Direttiva B: altrimenti l'isteresi deve essere impostata a 10 K! **2)** La posizione deve essere almeno al centro o superiore del tampone/accumulatore

Luogo e data _____ **Ditta - tecnico di servizio** _____

Firma: _____