

MODULO DI CONTROLLO PRE-AVVIAMENTO POMPE DI CALORE

F
O
R
M

V
A
L
I
D

O
N
L
Y

F
O
R

T
H
E

I
T
A
L
I
A
N

M
A
R
K
E
T

OPERATORE: _____ Partita iva/Codice Fiscale _____

Indirizzo legale: via _____ Città/comune _____
 Prov. _____ CAP _____ Telefono _____ mail _____

i dati dell'Operatore verranno utilizzati nella registrazione F-gas.

PERSONA DI RIFERIMENTO (presente in sito) _____ cell. _____

INDIRIZZO INSTALLAZIONE: via _____ Città/comune _____ Prov. _____

MODELLO _____ MATRICOLA _____

DATA RICHIESTA PER PRIMO AVVIAMENTO ____/____/____

Vi confermiamo che l'installazione dell'unità è avvenuta a regola d'arte e sono state verificate le seguenti condizioni:	SI	NO
1. La macchina è stata movimentata e posizionata secondo quanto riportata nel manuale d'uso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sono stati rispettati gli spazi minimi attorno all'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Il filtro metallico all'ingresso dello scambiatore utenza e/o sorgente e/o sanitario è stato installato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le tubazioni ingresso/uscita sono collegati correttamente ed hanno le dimensioni richieste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Il contenuto d'acqua dell'impianto è secondo il manuale d'installazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sono stati installati i supporti antivibranti sotto l'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. L'alimentazione e la potenza elettrica corrispondono ai dati nominali dell'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Alimentazione di rete definitiva (non di cantiere).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Sono stati installati i dispositivi di spurgo dell'aria sull'impianto ed è stato spurgato dall'aria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Il flussostato utenze e/o sanitario e/o geotermico è stato installato correttamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Le resistenze del carter sono state attivate almeno 12 ore prima dell'avviamento (dove presenti).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sul circuito utenze e/o sanitario e/o geotermico è presente il liquido antigelo. (percentuale: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sono presenti sulle tubazioni i cavi scaldanti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. L'unità è sollevata da terra minimo di 25 cm in caso di neve (nella versione WZT il condensatore remoto).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Verifica collegamento sonda ingresso acqua utenza (PB1) nel boiler di accumulo utenze (sola versione ad alta efficienza).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Verifica collegamento sonda acqua sanitaria (PB5) nel boiler di accumulo sanitario (solo versione ad alta efficienza).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Verifica collegamento pompa acqua utenza esterna all'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Verifica collegamento pompa acqua sorgente esterna all'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Verifica collegamento pompa acqua sanitario esterna all'unità (solo versione ad alta efficienza).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Verifica collegamento valvola 3vie on/off esterna all'unità (solo versione ad alta efficienza).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. È stato collegato il cavo 10x1 tra l'unità interna ed esterna (solo nella versione WZT sul condensatore remoto).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Nelle unità splittate le tubazioni sono state messe in pressione a 20 bar per almeno 48 ore prima dell'avviamento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Nelle unità splittate effettuato vuoto con verifica dello stesso per almeno 6 ore prima dell'avviamento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Lunghezza linnee frigorifere mt. Orizzontali.....mt Verticali..... N. Sifoni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HidROS srl non potrà essere ritenuta responsabile per eventuali danneggiamenti/malfunzionamenti all'unità dovuti alla composizione chimica e purezza della falda.

Si dichiara inoltre che l'accessibilità ed il luogo di installazione sono conformi alle normative di sicurezza in vigore, in particolare ogni macchinario installato oltre i 2 metri dal suolo deve essere raggiungibile da ponteggi fissi o mobili su tutti i lati della macchina. Macchine installate su tetti / coperture / soppalchi devono essere circondate da parapetti anticaduta.

Si informa che, se durante le operazioni di primo avviamento, le informazioni fornite dal richiedente non dovessero corrispondere con quanto riportato nel presente modulo, **verrà addebitato l'importo relativo alle operazioni supplementari effettuate dal servizio assistenza e in particolare la mancata ottemperanza dei punti 3 e 4 renderà impossibile il primo avviamento dell'unità.**

La richiesta deve essere inviata con anticipo di 10gg lavorativi dalla data di richiesta a service@hidros.it o al fax 049/5806928

DATA _____

TIMBRO E FRIMA DEL RICHIEDENTE: _____

