

MODULO DI CONTROLLO PRE-AVVIAMENTO DEUMIDIFICATORI

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 riportato 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 della batteria pre/post riscaldamento è stato installato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le tubazioni ingresso/uscita sono collegati correttamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sono stati installati i supporti antivibranti sotto l'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Il manometro di controllo della pressione impianto è installato.	<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. L'interruttore generale di protezione (magnetotermico differenziale) è installato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sono stati installati i dispositivi di spurgo dell'aria sull'impianto ed è stato spurgato dall'aria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Il flussostato è stato installato correttamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Le resistenze del carter sono state attivate almeno 12 ore prima dell'avviamento (dove presenti).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 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"/>
14. L'ambiente rispetta le condizioni termo/igrometriche indicate nel manuale tecnico dell'unità stessa (limiti di utilizzo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>ed è presente carico termo/igrometrico sufficiente per procedere alle attività di primo avviamento.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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:

Mod. 16_01 - Modulo controllo pre-avviamento deumidificatori - rev. 10 del 01/2022

HIDROS s.r.l.

Sede Legale - Via A. Volta 47014 n° 49 - Meldola (FC) - Sede Operativa Via E.Mattei, n° 20 Piove di Sacco (PD)
 C.F. e P. IVA : 04297230403
 Tel. +39 049 9731022 - Fax +39 049 5806928 - R.E.A. FO 337725 - Cap.Soc. € 3.600.000 i.v.
 Web www.hidros.it E-mail info@hidros.it PEC hidrospec@legalmail.it



Management System
 ISO 9001:2015
 ISO 14001:2015
 ISO 45001:2018



www.tuv.com
 ID 9108638436