

MODULO DI NOTIFICA
CATASTO TORRI DI RAFFREDDAMENTO/CONDENSATORI EVAPORATIVI
(D.G.R. n. 828 del 12/06/2017)

1. UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO

Indirizzo

Comune Provincia

Destinazione d'uso:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Commerciale | <input type="checkbox"/> Socio Assistenziale |
| <input type="checkbox"/> Direzionale | <input type="checkbox"/> Sanitario |
| <input type="checkbox"/> Produttivo | <input type="checkbox"/> Altro (Specificare |

2. RESPONSABILE DELL'IMPIANTO

Cognome Nome

Ragione Sociale

CF/PI

E-mail Pec

Telefono

a. Referente impianto

Telefono.....

3. TIPOLOGIA E CARATTERISTICHE DEGLI IMPIANTI DI RAFFREDDAMENTO

Tipo di installazione	Numero	Marca e Modello	N. di serie	Data installazione	Data Modifiche
Torre di raffreddamento					
Condensatore evaporativo					

A servizio di:

- Climatizzazione estiva
 Ciclo produttivo (Descrizione:

Regime di funzionamento: Continuo¹ 嬲 Stagionale² 嬲 Intermittente³ 嬲 Irregolare⁴ 嬲

Ore di funzionamento giornaliero _____ per _____ giorni /anno, nei mesi di _____

Presenza di separatore di gocce Si No

1

Funzionamento senza interruzioni (fatte salve quelle per manutenzione)

² Funzionamento coincidente con i cambi di stagione (es. primavera-estate)

³ Funzionamento periodico, ma regolare negli anni

⁴ Funzionamento con tempistiche non predeterminabili

Data di cessazione dell'attività dell'impianto: __ / __ / ____

4. ORIGINE E TRATTAMENTO DELL'ACQUA DI RAFFREDDAMENTO DELL'IMPIANTO

Origine acqua di alimentazione:

- acquedotto pozzo acqua superficiale

Trattamenti acqua esistenti:

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Filtrazione | <input type="checkbox"/> <u>Trattamento acqua</u> | <input type="checkbox"/> <u>Condizionamento chimico</u> |
| | <input type="checkbox"/> Addolcimento | <input type="checkbox"/> A prevalente azione antincrostante |
| | <input type="checkbox"/> Osmosi inversa | <input type="checkbox"/> A prevalente azione anticorrosiva |
| | <input type="checkbox"/> Demineralizzazione | <input type="checkbox"/> Azione antincrostante e anticorrosiva |
| | <input type="checkbox"/> Altro | <input type="checkbox"/> Biocida |
| | <input type="checkbox"/> Nessun trattamento | <input type="checkbox"/> Altro |
| | | <input type="checkbox"/> Nessun trattamento |

Spurgo automatico in relazione alla concentrazione salina: Si No

Se No, specificare come è eseguito lo spurgo:

5. NOTE

Data _____

Firma
