

ANAGRAFICA EDIFICIO

Comune: ASTI
Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE, 41

NCEU: f. 77 n. 1213 sub. 3
Piano: n. 0 N. 3

Progettista:
Direttore dei Lavori:
Costruttore:

DATI GENERALI

Destinazione d'uso: E8
Anno di costruzione/ultima ristrutturazione: 1800 / 1965
Tipologia edificio: locale artigianale
Volume lordo riscaldato (m³): 118,3
Superficie disperdente totale (m²): 73,75
Fattore di forma S/V (m⁻¹): 0,6234
Trasmittanza media superfici opache (W/m²k): 1,05
Trasmittanza media superfici trasparenti(W/m²k): 5,78
Zona climatica e Gradi Giorno: E / 2617
Superficie utile Su (m²): 35
Tipologia impianto di riscaldamento: Autonomo
Fonte energetica per riscaldamento: Gas naturale
Fonte energetica per acqua calda sanitaria: Gas naturale

FOTO



INDICI DI FABBISOGNO DELL' EDIFICIO

Fabbisogno di energia termica utile ideale = 41,33 kWh/m³



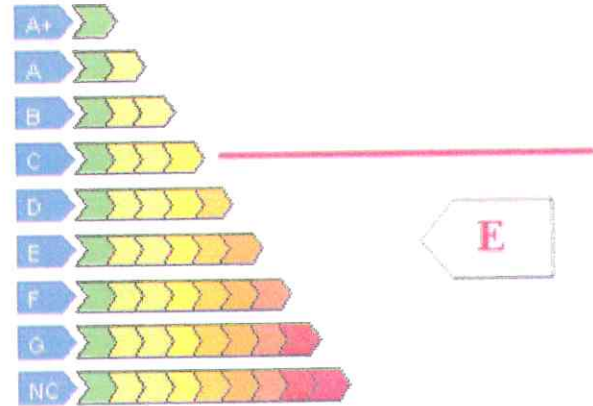
limite di legge 23 kWh/m³

Fabbisogno di energia termica primaria per acqua calda sanitaria = 0 kWh/m³



CLASSE ENERGETICA

Basso consumo



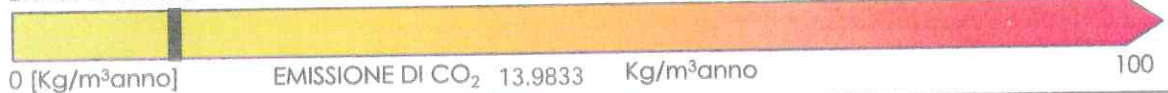
Alto consumo

Indice prest. energ. reale: 68,8833 kWh/m³

Quota di energia coperta da fonti rinnovabili: 0 %

EMISSIONI DI GAS AD EFFETTO SERRA

ETTARI DI BOSCO = 0,01654 Ha



RACCOMANDAZIONI

SISTEMA	INTERVENTO	PRIORITA'	TEMPO DI RITORNO
EDIFICIO	sostituzione serramenti con vetro basso emissivo	MEDIA	7 anni

Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Asti



Immatricolazione Albo N. 1829

Geometra Vincenza De Grazia

N. certificato: 2015 205572 0066 C1 Scadenza: 10/07/2025

ULTERIORI INFORMAZIONI ENERGETICHE

N. certificato: 2015 205572 0065

C 1

Classe energetica globale nazionale dell'edificio	G
Prestazione energetica raggiungibile	48,02 kWh/m ³
Indice di prestazione energetica riscaldamento nazionale	69,1 kWh/m ³
Limite normativo nazionale per il riscaldamento	21,06 kWh/m ³
Qualità termica estiva edificio (D.M. 26/06/2009)	II
Rendimento medio globale stagionale dell'impianto di riscaldamento	0,6
Limite normativo regionale impianto termico (D.G.R. 46-11968)	0,8115
Coefficiente di prestazione della pompa di calore (se installata)	0
Limite normativo per prestazione energetica della pompa di calore (se installata)	0

ULTERIORI INFORMAZIONI

Motivazione di rilascio del presente attestato: Locazione

Data titolo abilitativo a costruire/ristrutturare:

Rispetto degli obblighi normativi in campo energetico ()

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto certificatore VINCENZA DE GRAZIA, nato a ASTI (ASTI), il 17/09/1977 residente a MONGARDINO (ASTI), CF DGRVCN77P57A479Q ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso D.P.R. per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai fini di assicurare indipendenza ed imparzialità di giudizio, dichiara:

- nel caso di certificazione di edifici di nuova costruzione, l'assenza di conflitto di interessi, ovvero il non coinvolgimento diretto o indiretto nel processo di progettazione e realizzazione dell'edificio oggetto della presente certificazione o con i produttori dei materiali e dei componenti in esso incorporati nonché rispetto ai vantaggi che possano derivarne al richiedente;
- nel caso di certificazione di edifici esistenti, l'assenza di conflitto di interessi, ovvero di non coinvolgimento diretto o indiretto con i produttori dei materiali e dei componenti in esso incorporati nonché rispetto ai vantaggi che possano derivarne al richiedente;
- nel caso di certificazione di edifici pubblici o di uso pubblico, di operare in nome e per conto dell'ente pubblico ovvero dell'organismo di diritto pubblico proprietario dell'edificio oggetto del presente attestato di certificazione energetica e di agire per le finalità istituzionali proprie di tali enti ed organismi.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al d.lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di dati personali".

Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Asti

il 10/07/2015



Iscrizione Albo
N. 1329

Firma digitale del Certificatore

VINCENZA DE GRAZIA N. 205572

Geometra
Vincenza De Grazia

RICEVUTA TRASMISSIONE ATTESTATO

ASTE
GIUDIZIARIE.it

Data invio: 10/07/2015
Certificatore: DE GRAZIA VINCENZA
Co-certificatore:
Codice Attestato: 2015 205572 0065

Si attesta che il SICEE ha ricevuto correttamente l'attestato firmato digitalmente dal certificatore indicato.

L'Attestato fa riferimento alla seguente:

Destinazione d'uso: Edifici adibiti ad attivita' industriali ed artigianali e assimilabili

Provincia: ASTI

Comune: ASTI

Indirizzo: VIA XX SETTEMBRE, 41

Dati catastali: sez. AT foglio 77 particella 1213 subalterno 3.

ASTE
GIUDIZIARIE.it



ASTE
GIUDIZIARIE.it

Torino, 10/07/2015

Ing. Stefania Crotta
Responsabile Settore
Sviluppo Energetico Sostenibile

ASTE
GIUDIZIARIE.it

REGIONE PIEMONTE
DIREZIONE INNOVAZIONE, RICERCA,
UNIVERSITA' E SVILUPPO
ENERGETICO SOSTENIBILE
C.so Regina Margherita 174 - Torino

Il rapporto di controllo deve essere compilato dall'operatore incaricato e consegnato in copia al responsabile dell'impianto, che ne deve confermare ricevuta per presa visione.

Rapporto di controllo n. _____ Data del controllo _____

IMPIANTO TERMICO INSTALLATO NELL'IMMOBILE SITO NEL COMUNE: _____ Frazione: _____

CAP _____ Indirizzo _____ N° _____ Piano _____ Interno _____

RESPONSABILE DELL'IMPIANTO: Cognome o Ragione Sociale _____ Nome _____

Indirizzo _____ N° _____ Comune _____ CAP _____

In qualità di: **PROPRIETARIO:** **OCCUPANTE:** **TERZO RESPONSABILE:** **AMMINISTRATORE:**

Proprietario dell'impianto (se diverso dal responsabile) _____ C.F. _____ Tel. _____

Indirizzo _____

A. DATI DI TARGA DELL'APPARECCHIO

Caldia Mur. Basamento Costruttore _____ Catasto impianti/codice* _____
 Modello _____
 Marcatura efficienza energetica: (D.P.R. 15 novembre 1996 n. 660) _____ Riscaldamento Acqua calda sanitaria
 Matr. _____ Pot. Ter. Nom. Utile (kW) _____ Pot. Ter. Nom. al Focolare (kW) _____ Tipo: (1) B C Tiraggio naturale Forzato
 Anno Costr. _____ Combustibile: Gas naturale GPL Gasolio Kerosene Olio combust. Altro _____ Volumetria riscaldata* _____ (m³)
 Consumi di combustibile*: Stagione di riscaldamento _____ / _____ Consumi _____ (m³/kg) - Stagione di riscaldamento _____ / _____ Consumi _____ (m³/kg)
 Locale d'installazione: Locale tecnico Esterno Interno DATA DI INSTALL. _____ DATA DEL CONTROLLO _____

B. DOCUMENTAZIONE DI IMPIANTO			SI	NO	N.C. (2)				SI	NO	N.C. (2)
- Dichiarazione di conformità dell'impianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Dispositivo rompitraggio - antiventto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Libretto d'impianto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	privo di evidenti tracce di deterioramento, ossidazione e/o corrosione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Libretto d'uso e manutenzione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Scambiatore lato fumi pulito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE											
- Idoneità del locale di installazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Accensione e funzionamento regolari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Adeguate dimensioni apertura di ventilazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Assenza di perdite e ossidazioni dai/sui raccordi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO											
- Pendenza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sezioni corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Vaso di espansione carico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Curve corrette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lunghezza corretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Buono stato di conservazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE											
- L'apparecchio scarica in camino singolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Guarnizioni di accoppiamento al generatore integre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Scarico in canna fumaria collettiva ramificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. CONTROLLO DELL'IMPIANTO					
- Scarica a parete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P = positivo, N = Negativo, N.A. = non applicabile					
- Per apparecchi a tiraggio naturale: non esistono i reflussi dei fumi nel locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Controllo assenza fughe di gas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Per apparecchi a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Verifica visiva coibentazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO						- Verifica efficienza evacuazione fumi					
- Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE (Rif. UNI 10389 - UNI 10845 e succ. mod.) Effettuato Non effettuato

Temp. Fumi (°C)	Temp. Ambiente (°C)	O2 (%)	CO2 (%)	Bacharach (N°)	CO (ppm)	CO (%)	Rend. to a Pot. Nom. (%)	Tiraggio (Pa) (4)
95.6	26.4	15.1	13.77	116	46	7.1	97.6 ± 2	7

OSSERVAZIONI: (5)(8) _____

RACCOMANDAZIONI: (6)(8) (in attesa di questi interventi l'impianto può essere messo in funzione) _____

In mancanza di prescrizioni esplicite, il tecnico dichiara che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.
 Ai fini della sicurezza l'impianto può funzionare **SI** **NO**

PRESCRIZIONI: (6)(8) (in attesa di questi interventi l'impianto non può essere messo in funzione) _____

Il tecnico declina ogni altra responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissione dell'impianto ovvero di carenze di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

DATI IDENTIFICATIVI DEL TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO:

Cognome e Nome _____ Ragione Sociale _____
 Indirizzo _____ Comune _____
 Estremo del documento di qualifica _____
 Orario di arrivo presso l'impianto _____ Orario di partenza dall'impianto _____

Timbro e firma dell'operatore _____ Firma del responsabile dell'Impianto (per presa visione) _____

Provincia di Asti
 CONTROLLO IMPIANTI TERMICI
 (L.R. 13/07, D.G.R. 35-9702/08)

BOLLINO VERDE
 N° 109256 /AT

CODICE IMPIANTO:
 0793006

Bollino gratuito Copia utente