

MODULO DI CONTROLLO PRE-AVVIAMENTO CHILLER

RICHIEDENTE _____ TELEFONO _____
 PERSONA DI RIFERIMENTO _____ TELEFONO _____
 INDIRIZZO INSTALLAZIONE _____
 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. I manuali d'uso e gli schemi elettrici sono a corredo dell'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La macchina è stata movimentata e posizionata secondo quanto riportata nel manuale d'uso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sono stati rispettati gli spazi minimi attorno all'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Il filtro metallico all'ingresso dello scambiatore utenza e/o dello scambiatore sorgente è stato installato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Il gruppo di riempimento automatico è installato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Le tubazioni ingresso/uscita sono collegati correttamente ed hanno le dimensioni richieste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Il contenuto d'acqua dell'impianto è secondo il manuale d'installazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Gli eventuali serbatoi d'accumulo sono installati correttamente e di capacità adeguata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Sono stati installati i supporti antivibranti sotto l'unità e sulle tubazioni idrauliche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. L'alimentazione e la potenza elettrica corrispondono ai dati nominali dell'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Il collegamento elettrico è realizzato correttamente con cavi della sezione prescritta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. L'interruttore generale di protezione (magnetotermico differenziale) è installato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sono stati installati i dispositivi di spurgo dell'aria sull'impianto ed è stato spurgato dall'aria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Il flussostato è stato installato correttamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Le resistenze del carter sono state attivate almeno 12 ore prima dell'avviamento (dove presenti).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Sul circuito utenze e sanitario è presente in percentuale il liquido anticongelante glicole.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Sono presenti sulle tubazioni i cavi scaldanti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. È presente un disgiuntore sull'impianto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Verifica collegamento pompa acqua utenza esterna all'unità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Il cavo elettrico dell'alimentazione tra l'unità interna ed esterna è stato dimensionato secondo gli schemi elettrici.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per unità GEOTERMICHE pregasi allegare al presente modulo le **ANALISI DELL'ACQUA**. Qualora queste non ci pervengano prima dell'avviamento HidROS S.p.A 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.

La richiesta deve essere inviata con anticipo di 10gg lavorativi dalla data di richiesta.

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.

DATA _____

TIMBRO E FRIMA DEL RICHIEDENTE: _____