

**CATASTO TORRI DI RAFFREDDAMENTO/CONDENSATORI EVAPORATIVI
(DEL. GIUNTA REGIONALE EMILIA-ROMAGNA n. 828 – 12/06/2017)**

COMPILARE IN FORMATO WORD E TRASFORMARE IN PDF PER L'INVIO (inserire una "X" vicino alle caselle)

1. UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO

Indirizzo

Comune Provincia

Denominazione

Codice ATECO

Coordinate geografiche

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. IMPIANTO TERMICO DESTINATO A SODDISFARE I SEGUENTI SERVIZI

- Climatizzazione estiva
 Ciclo produttivo (Descrizione:

N. torri di raffreddamento N° Condensatori evaporativi

Presenza di separatore di gocce? Si No

3. 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 anti-tincrostante |
| | <input type="checkbox"/> Osmosi inversa | <input type="checkbox"/> a prevalente azione anti-corrosiva |
| | <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:

4. VALUTAZIONE DEL RISCHIO LEGIONELLA

Presenza del documento di valutazione e gestione del rischio legionella Si No

5. CONTROLLI SULL'IMPIANTO

Presenza di un Piano di campionamenti per ricerca di legionella Si No

Se SI:

data campionamento	Esito: NEG	Esito POS: UFC/L

Nel caso aggiungere righe

Frequenza interventi di pulizia e drenaggio:

- all'inizio della stagione di raffreddamento
- alla fine della stagione di raffreddamento
- semestralmente
-

6. RESPONSABILE DELL'IMPIANTO

CognomeNome

CF/PI

Ragione Sociale

E-mail

Pec

Telefono

6.1 Referente impianto

Tel

7. DOCUMENTAZIONE DA NON INVIARE MA DISPONIBILE presso la Struttura

- Schema dell'impianto, planimetria e documentazione fotografica
- Documento di Valutazione del rischio Legionella
- Registro di manutenzione dell'impianto
- Schede tecniche dei prodotti utilizzati per pulizia e disinfezione

Tutta la documentazione dovrà essere tenuta aggiornata

8. NOTE

Data _____

Tecnici redattori
