

**RICHIESTA DI VERIFICA INIZIALE - POMPE DI CALORE E SISTEMI IBRIDI**

Documento da compilare a cura dell'installatore ed elettricista e inviare al "Centro Assistenza Tecnica Autorizzato Immergas di riferimento per Pompe di Calore e Sistemi Ibridi" (CAT), almeno 7 giorni prima della verifica iniziale (data da inserire su retro)

**ANAGRAFICA UTENTE**

Nome..... Cognome.....  
Via..... n. .... Comune..... Prov.....  
Tel..... Cell..... e-mail.....

**ANAGRAFICA INSTALLATORE**

Installatore Socio Caius Club SI ☐ NO ☐ Installatore **TOPTECH** SI ☐ NO ☐  
Ragione Sociale.....  
Tecnico di riferimento.....  
Via..... n. .... Comune..... Prov.....  
Tel..... Cell..... e-mail.....

**ANAGRAFICA ELETTRICISTA**

Ragione Sociale.....  
Tecnico di riferimento.....  
Via..... n. .... Comune..... Prov.....  
Tel..... Cell..... e-mail.....

**PRODOTTI INSTALLATI**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gestore di Sistema             | <input type="checkbox"/> Kit di miscelazione zone per gestore..... |
| <input type="checkbox"/> Pompa di calore .....          | <input type="checkbox"/> Kit 2 zone per MAGIS PRO/COMBO            |
| <input type="checkbox"/> TRIO                           | <input type="checkbox"/> Solare Termico .....                      |
| <input type="checkbox"/> MAGIS HERCULES                 | <input type="checkbox"/> Solare Fotovoltaico .....                 |
| <input type="checkbox"/> MAGIS VICTRIX                  | <input type="checkbox"/> Bollitore L. ....                         |
| <input type="checkbox"/> MAGIS PRO                      | <input type="checkbox"/> Puffer L. ....                            |
| <input type="checkbox"/> MAGIS COMBO                    | <input type="checkbox"/> Volano Termico L. ....                    |
| <input type="checkbox"/> RAPAX                          | <input type="checkbox"/> Hydro 3/4 .....                           |
| <input type="checkbox"/> Resistenza elettrica impianto  | <input type="checkbox"/> Deumidificatore .....                     |
| <input type="checkbox"/> Resistenza elettrica sanitario | <input type="checkbox"/> Hydro FS .....                            |
| <input type="checkbox"/> DOMINUS                        | <input type="checkbox"/> Altro .....                               |
| <input type="checkbox"/> Modello Caldaia .....          | <input type="checkbox"/> Altro .....                               |

**PARTE ELETTRICA (a cura dell'installatore della parte elettrica)**

- |  |    |    |              |
|--|----|----|--------------|
| 1. La rete elettrica è attiva ed è collegata (230V monofase/400V trifase)?   | SI | NO |              |
| 2. Se presente il Gestore è stata prevista l'alimentazione (24VAC o 48VDC)?  | SI | NO | Non presente |
| 3. Il contatore è adeguato al carico elettrico del Sistema?  | SI | NO |              |
| 4. Se presente pompa di calore/MAGIS PRO è previsto un magnetotermico adeguato?  | SI | NO |              |
| 5. La sezione dei fili è adeguata all'assorbimento degli apparecchi?   | SI | NO |              |
| 6. In caso di presenza di resistenze elettriche integrative, sono state previste alimentazioni dedicate e sezioni dei cavi adeguate? | SI | NO |              |



7. È stato utilizzato un cavo schermato per le comunicazioni "bus"?	SI	NO	
8. È presente uno schema elettrico? <i>(se SI allegarlo al presente modulo)</i>	SI	NO	
9. Lo schema elettrico è stato realizzato/valutato dal Marketing Tecnico Immergas? <i>(se SI indicare il Tecnico Immergas di riferimento)</i>	SI	NO	
10. Sono stati eseguiti i collegamenti elettrici come da libretto istruzioni? <i>(indicare eventuali collegamenti mancanti)</i>	SI	NO	In parte
<hr/> <hr/> <hr/>			
11. I collegamenti elettrici sono stati realizzati conformemente agli schemi eventualmente forniti dal Marketing Tecnico Immergas? <i>(indicare eventuali differenze)</i>	SI	NO	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
DATA	FIRMA ELETTRICISTA		

#### PARTE IDRAULICA (a cura dell'installatore della parte idraulica)

1. Il sistema è idraulicamente pronto per essere avviato?	SI	NO	
2. Le utenze acqua e gas sono allacciate e disponibili?	SI	NO	
3. L'impianto è stato caricato e sfiato?	SI	NO	
4. Sono stati installati sfiati automatici o manuali sull'impianto?	SI	NO	
5. Il circuito idraulico è stato correttamente lavato e trattato con appositi prodotti?	SI	NO	
6. È stato inserito glicole nell'impianto? <i>(se SI indicare sotto)</i> <i>(marca/tipologia/percentuale)</i>	SI	NO	
7. Il Solare Termico è stato caricato e messo in pressione?	SI	NO	Non presente
8. È stato montato il filtro ad "Y" in ingresso ai generatori?	SI	NO	
9. Sono state installate la valvole di non ritorno nei casi richiesti?	SI	NO	
10. Sono state rispettate le distanze minime d'installazione indicate nelle istruzioni?	SI	NO	
11. È presente uno schema idraulico? <i>(se SI allegarlo al presente modulo)</i>	SI	NO	
12. È garantito il quantitativo minimo di acqua come richiesto da scheda tecnica in ogni condizione di funzionamento? <i>(se NO indicare capacità dell'accumulo inerziale)</i>	SI	NO	
13. È garantita la portata minima di acqua in ogni condizione di funzionamento?	SI	NO	
14. Lo schema idraulico è stato realizzato/valutato dal Marketing Tecnico Immergas? <i>(se SI indicare il Tecnico Immergas di riferimento)</i>	SI	NO	
15. Sono stati eseguiti tutti i collegamenti idraulici come da libretto istruzioni? <i>(indicare eventuali collegamenti mancanti)</i>	SI	NO	In parte
<hr/> <hr/> <hr/>			





16. I collegamenti idraulici sono stati realizzati conformemente agli schemi eventualmente forniti dal Marketing Tecnico Immergas? SI NO In parte

(indicare eventuali differenze) .....

.....

.....

.....

**Se è presente un Gestore di Sistema/TRIO/MAGIS HERCULES**

17. Sono stati definiti i parametri di funzionamento del sistema? SI NO

(indicare i parametri definiti) .....

.....

.....

.....

**Se è presente una MAGIS PRO / MAGIS COMBO**

18. Le lunghezze delle tubazioni frigo tra gli apparecchi rientrano nei limiti previsti? SI NO

(indicare lunghezza) .....

19. Il dislivello delle tubazioni frigo tra gli apparecchi rientra nei limiti previsti? SI NO

(indicare dislivello) .....

20. Sono stati previsti uno o più sifoni lungo le tubazioni? SI NO

21. Le tubazioni utilizzate sono esclusivamente per il condizionamento? SI NO

22. Le tubazioni frigorifere sono debitamente coibentate? SI NO

23. I diametri delle tubazioni utilizzate sono conformi a quanto indicato sul libretto istruzioni? SI NO

24. L'eventuale rabocco di carica introdotto è stato correttamente pesato? SI NO

(indicare quantità di refrigerante introdotta) .....

25. Sono state eseguite brasature lungo la linea frigorifera? SI NO

26. Eventuali brasature sono state eseguite utilizzando flusso d'azoto? SI NO

27. È stata eseguita la pulizia delle tubazioni frigorifere?

(indicare prodotti utilizzati) .....

28. Sono stati utilizzati oli lubrificanti sulle tubazioni frigo? SI NO

(indicare tipologia di olio) .....

29. È stato effettuato la messa in vuoto delle tubazioni secondo le indicazioni del libretto istruzioni, ed è quindi garantito un livello di vuoto di 500 mTorr? SI NO

30. È stata effettuata una prova di tenuta con azoto come illustrato sul libretto istruzioni, ed è quindi garantita l'ermeticità delle tubazioni? SI NO

DATA .....

FIRMA IDRAULICO .....



## INTERVENTI CAT

Qualora gli impianti siano completamente e correttamente collegati, il CAT Immergas esegue la verifica iniziale gratuita impostando il Sistema a seconda delle esigenze dell'Utente/Installatore e verificando il corretto funzionamento dei singoli prodotti Immergas.

Nel caso in cui il sistema non sia nelle condizioni di poter essere avviato per il mancato collegamento elettrico e/o idraulico oppure per qualsiasi altro motivo legato all'impianto, il CAT si rende disponibile (su specifica richiesta dell'installatore/elettricista) a :

- **Attendere il completamento dell'impianto da parte dell'installatore/elettricista e programmare un nuovo intervento per l'esecuzione della verifica iniziale**

*oppure*

- **Eseguire il completamento dell'impianto (collegamenti elettrici e/o idraulici mancanti)**

Non sono comprese nella verifica iniziale gratuita queste eventuali attività di completamento impianto o affiancamento all'installatore/elettricista.

A questi ultimi spetterà il pagamento di queste prestazioni fornite dal CAT a tariffari concordati con Immergas (N.B.: E' possibile richiedere il tariffario direttamente al CAT).

- In occasione della verifica iniziale è necessaria la presenza dell'installatore, elettricista e Responsabile dell'impianto.
- La verifica iniziale è richiesta indicativamente per il giorno: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (data comunque da concordare con il CAT)

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il titolare del trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo "RICHIESTA DI VERIFICA INIZIALE - POMPE DI CALORE E SISTEMI IBRIDI" è il Centro di Assistenza Autorizzato Immergas di riferimento per Pompe di Calore e Sistemi Ibridi, al quale spettano tutti gli obblighi posti a suo carico dalla vigente normativa in materia di trattamento e protezione dei dati personali, tra i quali l'obbligo di informativa e – ove necessario – l'obbligo di raccolta del consenso degli interessati.

1.039303 ST.002278.002

**immergas.com**

Per richiedere ulteriori approfondimenti specifici, i Professionisti del settore possono anche avvalersi dell'indirizzo e-mail:  
**consulenza@immergas.com**

Immergas S.p.A.  
42041 Brescello (RE) - Italy  
Tel. 0522.689011  
Fax 0522.680617



**Immergas TOOLBOX**

L'App studiata da Immergas per i professionisti

