

INFORMAZIONI OPERATORE

Solo al primo intervento

Chi è l'operatore

Per operatore si intende il proprietario o altra persona fisica o giuridica che esercita un effettivo controllo sul funzionamento tecnico dei prodotti e delle apparecchiature. A tal fine una persona fisica o giuridica esercita un effettivo controllo se ricorrono tutte le seguenti condizioni:

- 1) libero accesso all'apparecchiatura, che comporta la possibilità di sorvegliarne i componenti e il loro funzionamento, e la possibilità di concedere l'accesso a terzi;
- 2) controllo sul funzionamento e la gestione ordinari;
- 3) il potere, anche finanziario, di decidere in merito a modifiche tecniche, alla modifica delle quantità di gas fluorurati nell'apparecchiatura, e all'esecuzione di controlli o riparazioni.

L'**operatore** dell'apparecchiatura può essere un soggetto diverso dall'**utilizzatore** che, in generale, è il soggetto presso il quale l'apparecchiatura è installata: l'impresa certificata potrà indicare entrambi i soggetti.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE I CAMPI EVIDENZIATI

<i>Operatore</i>	
Profilo	Scegliere se si tratta di 1 Privato (p.es. famiglie, privati cittadini) 2 Enti (pubblica amministrazione) 3 Impresa (iscritta al registro imprese) 4 Altro (p.es. onlus, studi medici e professionali, associazioni)
Estero NO	Scegliere estero se l'operatore è estero e non ha un codice fiscale italiano NO <input type="checkbox"/> di default
Codice fiscale	Indicare il codice fiscale dell'operatore.
Ragione sociale / Nome cognome	Indicare la ragione sociale oppure il nome e cognome (nel caso di persone) dell'operatore.
E-mail	Indirizzo e-mail dell'operatore: se non disponibile inserire quella di un figlio o parente
Referente	Persona fisica che per conto dell'operatore si occupa della gestione dell'apparecchiatura (<u>non obbligatorio</u>)
Utilizzatore: se l'utilizzatore è diverso dall'operatore NO di default	
Codice fiscale	Indicare il codice fiscale dell'utilizzatore: è il soggetto che fruisce dell'apparecchiatura non essendone il proprietario/operatore (p.es. conduttore, affittuario ecc).
Ragione sociale / Nome cognome	Ragione sociale / Nome cognome

Osservazioni

Firma di chi si dichiara Operatore.....

INFORMAZIONI APPARECCHIATURA

Solo al primo intervento

Scattare sempre una foto all'etichetta dell'apparecchiatura e allegarla al presente modulo

Apparecchiatura: di che apparecchiatura si tratta?	
Matricola	Matricola/numero di serie dell'unità contenente il compressore. Se assente, attribuire una sigla/numero ed apporla sulla macchina in modo che eventuali altri soggetti possano utilizzarla
Tipo di Apparecchiatura B <input type="checkbox"/> se scalda e raffredda aria C <input type="checkbox"/> se scalda e raffredda acqua	Tipo di apparecchiatura tra quelle indicate b) apparecchiature fisse di condizionamento d'aria; c) pompe di calore fisse;
Numero Circuiti	Indicare il numero di circuiti presenti nell'apparecchiatura. Per circuito si intende l'insieme di componenti e tubazioni in cui circola il refrigerante. Es: un compressore = di norma 1 circuito
Localizzazione: dove si trova l'apparecchiatura?	
Indirizzo completo	Indicare l'indirizzo completo del luogo ove è collocata l'apparecchiatura: - provincia - comune - indirizzo - civico - se rilevante, anche interno e scala (<u>non obbligatorio</u>)
Destinazione d'uso	Indicare la destinazione d'uso dell'edificio: 1 residenza - 2 uffici - 3 ospedali, case cura - 4 attività ricreative 5 attività commerciali - 6 attività sportive - 7 attività scolastiche 8 attività industriali e artigianali - 9 altro
Dati prodotto	
Marca	Marca dell'apparecchiatura ; se assente attribuire una sigla/numero ed apporla sulla macchina in modo che eventuali altri soggetti possano utilizzarla
Modello	Modello dell'apparecchiatura/unità che contiene il compressore Normalmente l'unità esterna. Dato non obbligatorio ma consigliato
Rif. Catasto impianti termici	Inserire, se ritenuto utile per identificare l'apparecchiatura, l'eventuale numero attribuito dal catasto regionale degli impianti termici (<u>non obbligatorio</u>)
Quali sono le caratteristiche tecniche (carico massimo come da scheda tecnica/etichetta) dell'apparecchiatura?	
FGAS	Denominazione industriale accettata per il gas fluorurato a effetto serra o, in mancanza, la denominazione chimica
Quantità in Kg	Quantità di FGAS contenuto (da scheda tecnica/etichetta) + il gas che è stato eventualmente aggiunto
<i>Aggiungi un altro FGAS</i>	Se ho indicato più circuiti posso aggiungere un altro FGAS, nel caso in cui i due circuiti contengono gas diversi
Come ulteriore informazione è necessario specificare se l'apparecchiatura (o il singolo circuito) dispone di un sistema di rilevamento delle perdite e se è un'apparecchiatura ermeticamente sigillata.	
Sistema di rilevamento delle perdite NO <input type="checkbox"/> di default SI <input type="checkbox"/>	Dispositivo tarato meccanico, elettrico o elettronico per il rilevamento delle perdite di gas fluorurati a effetto serra che avverte l'operatore in caso di perdita
Apparecchiature ermeticamente sigillate NO <input type="checkbox"/> di default SI <input type="checkbox"/>	Sono apparecchiature in cui tutte le parti contenenti gas sono solidamente fissate con saldatura, brasatura o altra connessione permanente. L'indicazione che si tratti di un'apparecchiatura ermeticamente sigillata è riportata sull'etichetta.

**Modulo Raccolta Dati per Comunicazione Interventi Fgas
Da compilare a cura del personale che effettua l'intervento**

COMUNICARE L'INSTALLAZIONE

Dati identificativi dell'intervento	
Data intervento/...../.....	Data nella quale è stato svolto l'intervento
Dati di acquisto	
Comunicazione vendita SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Scegliere SI, se l'installatore ha effettuato anche la vendita dell'apparecchiatura, NO se effettua solo l'installazione o la vendita è già stata comunicata dal soggetto che ha venduto l'apparecchiatura all'impresa che comunica l'intervento.
<i>Se hai risposto NO, compilare i due campi sottostanti</i>	
Numero fattura o scontrino	Numero fattura o scontrino d'acquisto dell'apparecchiatura: va richiesta all'operatore nel caso l'abbia acquistata autonomamente. Se l'operatore non fornisce la fattura all'impresa, si dovrà indicare " fattura non disponibile " e non dovrà essere inserita alcuna data.
Data fattura o scontrino	Data dello scontrino o della fattura d'acquisto di cui sopra.
Personale certificato che ha effettuato l'intervento	
Codice fiscale	Indicare il codice fiscale della persona che ha effettuato l'intervento.
Aggiungi un altro tecnico	E' possibile aggiungere fino ad un altro nominativo, laddove l'intervento sia stato svolto da due persone
Quantità e tipologia di gas fluorurati presenti, recuperati o aggiunti nel corso dell'intervento	
1 - FGAS presenti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Scegliere SI se, nel corso delle operazioni, nell'apparecchiatura sono presenti FGAS ed indicare la tipologia e la quantità dei FGAS. Scegliere NO se l'apparecchiatura non conteneva FGAS.
1 - FGAS presenti	Denominazione industriale accettata per il gas fluorurato a effetto serra .
Quantità in Kg	Quantità di FGAS presente come da scheda tecnica/etichetta
3 - FGAS aggiunti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Scegliere SI se, nel corso delle operazioni, sono stati aggiunti FGAS, ed indicare la tipologia e la quantità dei FGAS aggiunti. Scegliere NO se non sono stati aggiunti FGAS
Nel caso di FGAS aggiunti compilare tutti i campi sottostanti:	
Il gas è fornito da soggetti diversi dall'impresa che comunica l'intervento? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NO se il gas aggiunto è fornito dall'impresa che comunica l'intervento SI se è fornito dall'operatore, fabbricante dell'apparecchiatura o da soggetto diverso dall'impresa che comunica l'intervento
Tipo di GAS	1 Vergine 2 Rigenerato 3 Riciclato
3 - FGAS aggiunti	Denominazione industriale accettata per il gas fluorurato a effetto serra .
Quantità in Kg	Quantità di FGAS aggiunta.
Osservazioni	Campo libero per inserimento di eventuali altre informazioni