DATI GENERALI DELL'APPARATO	
Località installazione	
Funzione	
Marca, modello e matricola	
Anno di fabbricazione	
Potenza	

GIUDIZIO INSTALLAZIONE GRUPPO STATICO	
Esiste documentazione del gruppo?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
Il locale ha un proprio sistema di ricambio dell'aria?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
Il ricambio è forzato o naturale?	☐ F ☐ N ☐ N.A.
Il ricambio dell'aria è sufficiente?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
Esistono tracce di perdite d'acqua sui muri?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
Se esiste ricambio la cubatura è sufficiente?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
Esistono altre apparecchiature che scaldano l'ambiente?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
Le feritoie di aerazione del gruppo sono sgombre da oggetti?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
L'apparecchiatura è impolverata?	☐ POCO ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO
Esistono filtri antipolvere?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
Eventuale dimensione filtri	
Il locale è impolverato?	☐ POCO ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO
La pulizia del locale viene effettuata con regolarità?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.

ID SAP	OPERAZIONI PRELIMINARI	
0001	Pulizia interna (aria compressa asciutta a bassa pressione ed aspirapolvere, pennello morbido)	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
0002	Controllo visivo (surriscaldamenti, umidità, presenza condensa...)	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
0003	Sostituzione eventuali filtri polvere	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
0004	Controllo ventole (efficienti, da sostituire immediatamente, da sostituire nel prossimo intervento)	☐ EFF ☐ NON EFF
	Tipo	
	Numero	
	Dimensioni	
0005	Controllo serraggi	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
0006	Connettori	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
0007	Cavi di potenza	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
0008	Cavi di segnale	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
0009	Morsetti schede	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
0010	Semiconduttori	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
	Altro (specificare)	
0011	Verifica presenza ossidazioni su rame ed alluminio	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
	Controllo visivo Condensatori Elettrolitici	
1012	Presenza di acido	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
1013	Presenza rigonfiamenti	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
1014	Stato serraggi	☐ BUONO ☐ CATTIVO
1015	Presenza surriscaldamento sui cavi	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
	Sono mai stati sostituiti?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
	Controllo visivo Condensatori Filtro uscita	
2016	Presenza di acido	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
2017	Presenza rigonfiamenti	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
2018	Stato serraggi	☐ BUONO ☐ CATTIVO
2019	Presenza surriscaldamento sui cavi di collegamento	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
	Sono mai stati sostituiti?	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.

ID SAP	PROVE FUNZIONALI	
3020	Controllo segnalazioni	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
	Indicare segnalazioni non funzionanti	
3021	Controllo strumenti	☐ SI ☐ NO ☐ N.A.
	Indicare strumenti non funzionanti e tipo	
3022	Valore di tensione alternata sui condensatori elettronici	CORRETTO ☐ SI ☐ NO
	Indicare carico	
3023	Registrazione corrente ingresso	CORRETTO ☐ SI ☐ NO
	Indicare carico	
3024	Registrazione tensione uscita	CORRETTO ☐ SI ☐ NO
	Indicare il carico	
3025	Prova mancanza rete, verificare:	CORRETTO ☐ SI ☐ NO
	Funzionalità	
	Frequenza uscita	
	Tensione uscita	
	Tensione batteria (corrente uscita)	

ID SAP	VALORE EFFICIENZA BATTERIE	
3026	Valore di efficienza batterie	CORRETTO ☐ SI ☐ NO
	Marca	
	Tipo	
	Dimensioni	
	Composizione pacco batterie (numero, eventuali paralleli)	
	Data sostituzione	
	Misura conduttanza:numero e posizione batterie fuori tolleranza (allegare stampa conduttanza)	
	Contatti ossidati n.	
	Di cui puliti n.	

NOTE

Ora inizio lavori	Ora fine lavori

Il C.O. / La Ditta Appaltatrice	Il C.U.T. / l'Ufficio Tecnico	Il R.U.C.
Data: ...../...../..... Firma:	Data: ...../...../..... Firma:	Data: ...../...../..... Firma: .....