

Bari, 22 GEN 2016

Spett.le Ditta
SAMIT Tecnologie s.n.c.
Di A.L. Mancarella e C.
Via Antonio Filieri, 18
73010 – Zona artigianale Lequile (LE)
e-mail: samitecnologie@gmailcom

Ufficio provinciale di Lecce

Prot. 2016/26kk
Allegati: 1

OGGETTO: Affidamento diretto per “Intervento urgente di controllo e ripristino dell'impianto di riscaldamento – sede del Reparto di Pubblicità Immobiliare dell'Ufficio provinciale di Lecce”. Consuntivo del 04/12/2015 CIG. ZEE1823FB6

Codesta Ditta ha eseguito le prestazioni di seguito indicate:
controllo caldaia, messa a punto, ripristino ed accensione - impianto di riscaldamento posto a servizio dell'immobile di Via D'Annunzio n. 57 - Lecce – sede del Reparto di Pubblicità Immobiliare dell'Ufficio provinciale di Lecce

Le prestazioni sono state eseguite in via di estrema urgenza e pertanto non è stato possibile formalizzare preventivamente l'affidamento.

Con la presente, pertanto, valutato il consuntivo indicato in oggetto, si formalizza l'**affidamento diretto delle prestazioni sopra indicate, per il corrispettivo complessivo di € 150,00 oltre IVA** ritenuto congruo.

La fattura, sulla quale dovrà essere indicato il riferimento al presente affidamento ed il codice CIG, dovrà essere intestata a: Agenzia delle Entrate, Via Cristoforo Colombo, 426 c/d – 00145 – Roma – CF e P. IVA 06363391001

La fattura dovrà essere emessa e trasmessa esclusivamente in forma elettronica secondo il formato di cui all'allegato A “Formato delle fatture elettroniche” citato DM n. 55/2013 e **contenere l'indicazione del codice “E4P4FD”** in corrispondenza dell'elemento del tracciato 1.1.4 denominato “Codice Destinatario”.

Come chiarito dalla circolare n. 1/E del 9/2/2015 dell'Agenzia delle Entrate, questa amministrazione è esclusa dai soggetti a cui è applicato il meccanismo dello split payment, pertanto l'IVA continuerà, ad essere gestita secondo le modalità ordinarie.

IL CAPO SETTORE
Gennaro Delli Santi



SAMIT TECNOLOGIE snc di A.L.Mancarella & C.

VIA A. FILIERI, 18 - 73010 LEQUILE (LE)

P.IVA E COD.FISC.: 02406160750

Telefono: 0832263113 fax: 0832-263429 Cell: 348-2467205

Iscriz. REA di LE N.158522 - AA di LECCE N.58057

Iscriz. Registro F-Gas n. IT257246 del 29/09/2014

Prot: L-1201B/15

Data: 04/12/2015

Mattina / Pomeriggio: ☒ AM ☐ PM

Ora: _____

Rif. Richiesta Ora: 12:00 Data: 03/12/2015

Pagina 1 di 1

intervento da Ora: 09:00

a Ora: 10:30

intervento da Ora: _____

a Ora: _____

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO

Nominativo Cliente: AGENZIA DELLE ENTRATE

Referente

Indirizzo VIA D'ANNUNZIO

nr.

Piano

interno

scala

CAP: 73100

Comune: LECCE

Prov: LE

Cellulare: 0832241115

Telefono: 0832246594

C.Fisc./P.IVA: 80416110585

DATI DELL' APPARECCHIO:

Responsabile: AGENZIA DELLE ENTRATE

Impianto: CALDAIA

Marca: RIELLO

Modello: GULLIVER BS4

Matricola: 01372100248

Loc: INTERNO

Indirizzo VIA D'ANNUNZIO

nr.

Piano

interno

scala

CAP: 73100

Comune: LECCE

Zona: _____

Prov LE

MOTIVO DELLA CHIAMATA E ANNOTAZIONI:

(LA CALDAIA NON FUNZIONA)

ANOMALIA RISCONTRATA:

DESCRIZIONE INTERVENTO:

ANALISI + MANUTENZIONE

Importo: Iva

150,00 22

PARTICOLARI SOSTITUITI:

Descrizione

Codice

Nr

Prezzo:sc.

Importo:Iva

0,00

0,00

Imponibile:

150,00

Totale Iva Compresa:

183,00

Nr.Doc.Fisc.: _____

Data Doc _____

Importo Doc: _____



Corrispettivo Pagato

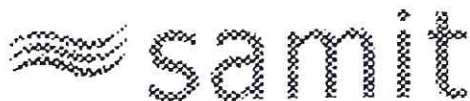


Corrispettivo non Pagato Firma

FIRMA DEL CLIENTE

L'OPERATORE

BIANCO LUIGI



SAMIT TECNOLOGIE snc di A.L. Mancarella & C.

VIA A. FILIERI, 18 - 73010 LEQUILE (LE)

P.IVA: 02406160750 Tel.: 0832263113 - 348-2467205 email:

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA
TIPO 1 (Gruppi Termici)

MODELLO CONFORME all'Allegato II (Art.2) del D.M. 10 Febbraio 2014

IL RAPPORTO DI CONTROLLO DEVE ESSERE COMPILATO DALL'OPERATORE
INCARICATO E CONSEGNATO IN COPIA AL RESPONSABILE DELL'IMPIANTO,
CHE NE DEVE CONFERMARE RICEVUTA PER PRESA VISIONE

Rapp. di Controllo n. G-0474B/15

Pagina 1 di 1

DATI IDENTIFICATIVI Codice Catasto: 353208

Impianto: di potenza termica nominale totale max 184 sito nel comune di LECCE CAP 73100 Pr. (LE)

Indirizzo VIA D'ANNUNZIO n° Piano Palazzo Scala Interno

Responsabile dell'impianto: Cognome AGENZIA Nome DELLE ENTRATE C.F. 80416110686

Ragione sociale P.IVA Tel.

Indirizzo VIA D'ANNUNZIO n° CAP 73100 comune LECCE Pr. LE

Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Impresa Manutentrice: Ragione sociale SAMIT TECNOLOGIE S.N.C P.IVA 02406160750

Indirizzo VIA A. FILIERI n° 18 CAP 73010 Comune LEQUILE Pr. LE

DOCUMENTAZIONE TECNICA DI CORREDO

-Dichiarazione di conformità presente ☒ SI ☐ NO -Libretto uso/manutenzione ☒ SI ☐ NO
-Libretto d'impianto ☒ SI ☐ NO -Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ SI ☐ NO

TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'Acqua: (°f r) Trattamento in Riscaldamento: ☒ Non Richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz.Chimico
Trattamento in ACS: ☐ Non Richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz.Chimico

CONTROLLO DELL'IMPIANTO

-Per Installazione Interna: in locale idoneo ☒ SI ☐ NO ☐ NC -Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ SI ☐ NO ☐ NC
-Per Installazione Esterna: generatori idonei ☐ SI ☐ NO ☒ NC -Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ SI ☐ NO ☐ NC
-Aperture di ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ SI ☐ NO ☐ NC -Assenza di perdite di combustibile liquido ☐ SI ☐ NO ☒ NC
-Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☒ SI ☐ NO ☐ NC -Idonea tenuta dell'impianto interno e racc. con il generatore ☒ SI ☐ NO ☐ NC

CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Fabricante: RIELLO Data installazione:

Modello: GULLIVER BS4 ☒ Gruppo Termico Singolo ☐ Gruppo Termico Modulare

Matricola: 01372100248 ☐ Tubo / Nastro Radiante ☐ Generatore d'aria Calda

☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS Pot. term.nom. max al focolare 200 (KW) Potenza term.nom. utile 184 (KW)

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas Naturale -Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ SI ☐ NO ☐ NC

☐ Gasolio ☐ Altri -Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ SI ☐ NO ☐ NC

Modalità di evacuazione fumi: ☒ Naturale ☐ Forzata -Valv.di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ SI ☐ NO ☐ NC

Depressione nel canale da fumo (Pa) -Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ SI ☐ NO ☐ NC

-Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ SI ☒ NO ☐ NC

-Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ SI ☐ NO ☐ NC

Temperatura fumi	Temperatura aria Comburente	O ₂	CO ₂	Bacharach	CO Corretto	Rendimento Combustione	Rendimento Minimo	Modulo termico
212,0 c°	17,5 c°	4,8 %	9,7 %	//	112 (ppm)	87,8 %	9 %	1

CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica: ☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti ☐ l'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria per riscaldamento ove assente

☐ l'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati ☐ la sostituzione di un sistema on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI:

RACCOMANDAZIONI:

PRESCRIZIONI:

Il tecnico dichiara, in rifer. ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni. L'impianto può funzionare ☒ SI ☐ NO

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenze di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 28/04/2015

Al sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003 in materia di tutela del trattamento dei dati personali, La informiamo che i dati sopra indicati sono raccolti e trattati al fine di consentire lo svolgimento del rapporto contrattuale a cui si riferiscono e l'adempimento di ogni obbligo di legge ad esso relativo. Firma

Data del Controllo 04/12/2015

Orario di arrivo 09.00 Orario di partenza 10.30

TECNICO CHE HA EFFETT. IL CONTROLLO BIANCO LUIGI

Firma del tecnico

Firma del responsabile dell'impianto (per presa visione)