

Compila il modulo e allegalo alla richiesta online al link: <https://firststartup.maxia.it> o invialo al centro assistenza più vicino a te, almeno **8 giorni** prima dell'intervento

Installatore

Ragione Sociale _____ P.IVA/C.F. _____
 Cognome _____ Nome _____
 Città _____ Indirizzo _____ Civico _____ Cap _____
 e-mail _____ Telefono _____

Utente finale *(Sito di Installazione)*

Ragione sociale/Nome cognome _____ P.IVA _____
 Città _____ Indirizzo _____ Civico _____ Cap _____
 e-mail _____ Telefono _____

Referente *(Se diverso)*

Nome _____ Cognome _____
 e-mail _____ Telefono _____

Unità *(indicare nello spazio sopra la matricola dell'unità esterna e dell'unità interna, per unità in cascata max 4)*

Modello _____ Matricola _____
 Modello _____ Matricola _____
 Modello _____ Matricola _____
 Modello _____ Matricola _____

In cascata Sì No

Fonte di integrazione gestita dalla PDC Caldaia Resistenza elettrica Altro

VERIFICHE DA EFFETTUARE PRIMA DI RICHIEDERE L'AVVIAMENTO

Ubicazione e sicurezza

Rispettate le distanze per la manutenzione/esercizio dell'unità, come da manuale Sì No

Il CAT potrà operare in totale sicurezza come previsto dalle norme vigenti Sì No

Unità installata in luogo accessibile senza utilizzo di mezzi di sollevamento *(oltre i 2mt)* Sì No

L'unità è posizionata perfettamente in piano Sì No

Presenza di antivibranti idonei tra unità e suolo Sì No

Sono rispettate le distanze di sicurezza per I290 *(Come da manuale di installazione)* Sì No

Presenza di bocche di lupo, cavedi, pozzetti e fonti di innesco in zona di sicurezza Sì No

Impianto idraulico

Il circuito idraulico è stato caricato e sfiatato Sì No

Sono stati installati i dispositivi di spurgo aria nei punti più alti Sì No

È stato rispettato il contenuto d'acqua minimo in libera circolazione Sì No

È installato un vaso di espansione dedicato alla pdc e correttamente dimensionato Sì No

È presente un bypass idraulico tra mandata e ritorno *(Necessario se non presente puffer)* Sì No

Presenza di circuito secondario con circolatore comandato da termostato ambiente o PDC Sì No

Presenza sonda impianto e/o puffer Sì No

È stato effettuato il lavaggio delle tubazioni con prodotti idonei Sì No

Presenza di trattamento dell'acqua Sì No

Presenza di glicole e/o valvole exogel Sì No

Presenza di dispositivo a protezione della PDC Sì No

Filtro Y Defangatore

È presente un Inerziale ___ Litri Puffer ___ Litri Scambiatore HydroFull _____

ACS

- È presente un accumulo per la produzione di ACS Si No
- Presenza dispositivi di sicurezza ACS come da normativa vigente Si No
- Presenza Valvola 3-vie Si No
- Sonde sanitario installate e collegate Si No

Sezione elettrica

- Cavo idoneo di alimentazione elettrica e conforme a normative vigenti Si No
- Presenza di Sezionatore elettrico come da manuale Si No
- Cavo di comunicazione Bus separato dalle linee elettriche e come da manuale Si No
- Tipologia di comando remoto _____
- Descrizione di eventuali comandi aggiuntivi _____

Collegamento frigorifero per I-SHWAK (Sezione integrativa)

- Le linee frigorifere sono coibentate Si No
- Le linee frigorifere sono state pressate con azoto a 40bar per almeno 48 ore Si No
- L'impianto frigo è stato messo in vuoto per la corretta deidratazione delle tubazioni È stato effettuato il vuoto con valore minimo di 500 mTorr Si No
- In caso di dislivello superiore ai 3 mt sono stati previsti sifoni come da manuale Si No
- Indicare la lunghezza delle tubazioni in mt tra U.I ed U.E. _____ mt
- È stata effettuata aggiunta di refrigerante come da manuale Si No
- Indicare modello e matricola unità interna _____

Sistema Atria (Sezione integrativa)

- Scarico fumi idoneo come da normativa vigente Si No
- Condotto di aspirazione collegata Si No
- Luogo di installazione idoneo come da normativa vigente Si No
- Scarico condensa realizzato secondo normativa vigente Si No
- Linea gas come da normativa Si No
- Valore pressione di alimentazione del gas come da manuale _____ mbar

N.B. PER PROCEDERE ALL'AVVIAMENTO, L'UNITA' DOVRA' ESSERE PREVENTIVAMENTE ALIMENTATA SECONDO LE ORE INDICATE DAI MANUALI DI INSTALLAZIONE E UTENTE.

SE PRESENTE ALLEGARE SCHEMA DI IMPIANTO IDRAULICO ED ELETTRICO.

INSERIRE RIFERIMENTO INDICATO SULLO SCHEMA RILASCIATO DAL PREVENTIVATO: _____

LA PROVA FUMI (PER I SISTEMI ATRIA) E' A CARICO DELL'INSTALLATORE. DEVE ESSERE FORNITA AL CAT AL MOMENTO DELL'AVVIAMENTO. LA SUA ASSENZA COMPORTERA' IL MANCATO AVVIAMENTO E L'ADDEBITO DELL'USCITA A VUOTO.

ATTENZIONE

- Si ricorda che hai fini di garanzia dovrà essere presente al momento dell'avviamento, fattura di vendita all'utente, dichiarazione di conformità impianto e documentazione prevista per legge.
- Qualora all'arrivo del personale preposto, l'impianto non sia corrispondente alle voci precedentemente indicate, o qualora non fosse presente il responsabile di cantiere, l'avviamento sarà rimandato a nuova data, e l'importo relativo al tempo di inoperosità e di viaggio, sarà a carico del cliente.
- Il luogo ove è installata l'unità da collaudare e mantenere, deve essere accessibile in modo sicuro e conforme a tutte le normative di sicurezza secondo la d.lgs 81/2008 attualmente in vigore.
- Il centro assistenza è tenuto a verificare solamente il corretto funzionamento dell'unità.
- La validità della garanzia è subordinata da quanto previsto dal manuale di installazione, uso e manutenzione a corredo dell'unità.
- L'avviamento deve avvenire entro 6 mesi dall'uscita del prodotto dai magazzini di Advantix SpA

Luogo e Data

Firma installatore/cliente