

## MODULO DI RICHIESTA PRIMO AVVIAMENTO A CURA DELL'INSTALLATORE per tutti i modelli KITA AIR

La richiesta non può essere trasmessa direttamente al centro assistenza tecnica (CAT)

I campi con presenza di \* sono obbligatori

### 1. RIFERIMENTO IMPIANTO

#### DATA RICHIESTA AVVIAMENTO: \*

RIFERIMENTI INSTALLATORE*		RIFERIMENTI INSTALLATORE*	
Nome e cognome:		Nome e cognome:	Ragione sociale:
Indirizzo:	Città:	Indirizzo:	Città:
Provincia:	CAP:	Provincia:	CAP:
E-mail:	Telefono:	E-mail:	Telefono:

### 2. RIFERIMENTI CAT

#### CAT preferenziale

Nel caso in cui non si indicasse nessuna preferenza, Templari inoltrerà la richiesta al Centro Assistenza tecnica di zona più vicino all'indirizzo di installazione.

NO - Non ho un CAT preferenziale

Sì – specificare la ragione sociale del CAT preferenziale: \_\_\_\_\_

### 3. INFORMAZIONI SUL PRODOTTO

Nome prodotto codice PDC esterna	Matricola	Unità interna espansione diretta	Unità interna canalizzata	S / N unità interna
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____
K00_____	K00_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U0000_____

## MODULO DI RICHIESTA PRIMO AVVIAMENTO A CURA DELL'INSTALLATORE per tutti i modelli KITA AIR

La richiesta non può essere trasmessa direttamente al centro assistenza tecnica (CAT)

I campi con presenza di \* sono obbligatori

Se presenti più unità da avviare, specificare tutte le matricole delle unità interne / esterne associate nella sezione sottostante\*

### NOTE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 4. DESCRIZIONE IMPIANTO

Destinazione d'uso dell'immobile: \*     COMMERCIALE     INDUSTRIALE     ALTRO: \_\_\_\_\_

Impianto di riscaldamento/raffrescamento – specificare la superficie utile in m<sup>2</sup>: \* \_\_\_\_\_

Temperatura di setpoint e regolazione: \*

- specificare la temperatura di progetto raffrescamento \_\_\_\_\_ °C
- specificare la temperatura di progetto riscaldamento \_\_\_\_\_ °C

NB: se in possesso, allegare lo schema di progetto dell'impianto al presente modulo.

### 5. CHECK-LIST

Confermare che tutte le seguenti indicazioni siano state rispettate\*

PDC				Punto di verifica	
Per pompe di calore splittate, è stata eseguita la prova di tenuta delle linee frigorifere GAS/LI-QUIDO (40BAR)				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PRESSIONE AZOTO (bar)	DURATA TEST (mi- nuti)	PRESSIONE DOPO TEST (bar)	ESITO		
			<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PERDITA		
Per pompe di calore splittate, è stata eseguita la prova di vuoto (750mTor) NB: prima dell'avviamento, la pompa del vuoto deve essere collegata alle linee frigorifere con i rubinetti chiusi ed essere in vuoto a 750mTor; in assenza di tale verifica il centro di assistenza tecnica (CAT) può rifiutarsi di avviare l'unità e può comunicare direttamente al service Templari l'assenza di tale verifica				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MISURE VACUOMETRO					
ORARIO INIZIO	PRESSIONE DOPO 20 MINUTI (mTor)	PRESSIONE FINALE (limite max 750mTor)			
___ : ___					

## MODULO DI RICHIESTA PRIMO AVVIAMENTO A CURA DELL'INSTALLATORE per tutti i modelli KITA AIR

La richiesta non può essere trasmessa direttamente al centro assistenza tecnica (CAT)

I campi con presenza di \* sono obbligatori

TEST DI CADUTA DI PRESSIONE				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PRESSIONE A t = 0	ORA INIZIO	PRESSIONE DOPO 15 MINUTI (mTor)	ESITO (limite max 750 mTor)		
	___ : ___		<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> FALLITO		
I due tubi che collegano l'unità esterna con l'unità interna sono di lunghezza adeguata e coibentata correttamente rispettando le distanze massime consentite (come riportato nel manuale di installazione)				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Specificare il diametro della tubazione del liquido				mm _____	
Specificare il diametro della tubazione del gas				mm _____	
Specificare la lunghezza delle tubazioni frigorifere gas/liquido				metri _____	
Specificare il numero di curve presenti nell'impianto				N° _____	
Specificare il dislivello fra unità interna ed unità esterna				metri _____	
Se il dislivello è superiore a 4 metri specificare la quantità di sifoni (come riportato sul manuale di installazione)				N° _____	
La sonda di temperatura interna è stata correttamente posizionata come riportata sul manuale di installazione				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ove necessario, sono stati correttamente eseguite le installazioni degli scarichi condensa NB: In caso di mancata installazione di un sifone adeguato e di uno scarico condensa corretto, potrebbero verificarsi perdite d'acqua dall'unità stessa				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Le indicazioni ed avvertenze fornite nei manuali d'installazione sono state rispettate e conformi a quanto indicato				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sono stati rispettati tutti gli spazi funzionali attorno all'unità interna. NB: Se gli spazi funzionali minimi non stati rispettati, alcune operazioni future di manutenzione straordinaria potrebbero non risultare possibili e il funzionamento della pompa di calore potrebbe essere compromesso con esclusione da garanzia Templari				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Le unità sono state movimentate e posizionate seguendo le indicazioni sul manuale di installazione				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Le trasmissioni di vibrazioni sono state limitate inserendo idonei accorgimenti (dispositivi antivibranti)				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
La pompa di calore è stata alimentata almeno 12h prima dell'intervento di avviamento?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## MODULO DI RICHIESTA PRIMO AVVIAMENTO A CURA DELL'INSTALLATORE per tutti i modelli KITA AIR

La richiesta non può essere trasmessa direttamente al centro assistenza tecnica (CAT)

I campi con presenza di \* sono obbligatori

### 1. RESPONSABILITÀ DEL CAT

- Il richiedente dichiara inoltre di comprendere che: il CAT è tenuto a verificare unicamente il corretto funzionamento della unità avviata, l'allacciamento ethernet sulla macchina esterna e la personalizzazione del router wi-fi dovranno essere effettuati da un tecnico informatico incaricato dal cliente che durante il primo avviamento dovrà essere presente.
- Il CAT è esente da qualsiasi responsabilità in merito ad errori progettuali e/o di installazione e/o di dimensionamento dei componenti all'intero impianto.
- Il CAT non è tenuto a verificare altri dispositivi e/o componenti correlati all'impianto se non specificati in altra richiesta di primo avviamento e/o accordati in maniera autonoma e privata fra le parti coinvolte.
- Il CAT non è tenuto a verificare e/o garantire il funzionamento dell'intero impianto elettrico. Tale competenza è a carico dell'installatore qualificato incaricato dalla committenza.
- Il CAT non è tenuto a verificare e/o garantire il funzionamento dell'intero impianto idraulico. Tale competenza è a carico dell'installatore qualificato incaricato dalla committenza.

### 2. EVENTUALI COSTI AGGIUNTIVI

Il richiedente dichiara di comprendere che se durante il primo avviamento il CAT riscontrasse:

- non corrispondenza tra quanto dichiarato in questo modulo e quello presente in loco;
- una mancata o incorretta effettuazione delle verifiche sopra riportate;
- inosservanze che possano pregiudicare la messa in funzione del sistema e/o la sicurezza del cliente/utente lo stesso si riserva di sospendere ed annullare la procedura di primo avviamento.

Successivamente alla messa in regola dell'impianto (a carico dell'installatore), si dovrà contattare nuovamente il CAT per concordare un nuovo appuntamento a pagamento. Eventuali oneri sostenuti per la mancata o incorretta effettuazione delle indicazioni e verifiche sopra riportate verranno addebitate direttamente al richiedente dal CAT.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ATTENZIONE

Tempistiche di gestione e verifica della richiesta, fino a 14 giorni lavorativi.

### Approvazione richiesta

Una volta approvata, la richiesta verrà inoltrata al Centro Assistenza di zona più vicino, il quale provvederà a prendere contatti direttamente con il richiedente.

### Tempi d'intervento del Centro Assistenza

una volta completata la procedura sopra citata, I tempi per l'intervento sono da concordare con il Centro Assistenza Tecnico incaricato.

Codice	Revisione	Data	Emissione	Verifica	Approvazione
M77-SRV.MD004AB	00	03/03/2026	RSGQ	RSGQ	DIR