



## PDF Compilabile Questionario Cogenerazione a Gas Naturale

### Informazioni di Contatto

Referente _____	Indirizzo _____
Azienda _____	Comune _____
P.IVA / C.F. _____	Provincia _____
Telefono _____	CAP _____
Email _____	Nazione _____

### Informazioni Impianto

Luogo (Sito) \_\_\_\_\_ Data sopralluogo \_\_\_\_\_

Classe di Potenza in [kWe]

35/70  100/200  300/500  600/700  800/900  950/1200  1500/2500  2500/5000  5000/10000

#### 1) Presenza Cogeneratore

No  Sì (Compilare i campi sottostanti)

Tipologia	T. Ingresso [°C]	T. Uscita [°C]	Potenza disponibile richiesta (kW)
Acqua calda	_____	_____	_____
Vapore	_____	_____	_____
Acqua pressurizzata	_____	_____	_____
Olio termico	_____	_____	_____

#### 2) Potenza al focolare della/e caldaia/e presenti \_\_\_\_\_

#### 3) Quantitativo di unità e relative capacità individuali

Potenza impegnata della fornitura elettrica presente [kWe] \_\_\_\_\_ N. di unità, pezzo/i \_\_\_\_\_

Potenza di cogenerazione desiderata [kWe] \_\_\_\_\_ Tensione di fornitura [Volt] \_\_\_\_\_

#### 4) Centro di commutazione

Non presente  Sì (Fornire se possibile i disegni elettrici per i collegamenti)

0,4 [kV] \_\_\_\_\_ 6,3/10 [kB] \_\_\_\_\_

**5) Carburante di alimentazione delle caldaie**

Gas naturale    GNL    Gas naturale Dual fuel    GPL o Propano    Syngas   Altro \_\_\_\_\_

**6) Fornitura del gas al punto di riconsegna**

Pressione [mbar] \_\_\_\_\_ Portata max [m<sup>3</sup>/h] \_\_\_\_\_

**7) Connessione elettrica della singola unità di cogenerazione**

In assenza di allacciamento alla rete elettrica    Sì, solo con la rete elettrica    Sì, con altri generatori elettrici

**8) Stima del funzionamento richiesto per il consumo termico**

1.000-2.000 ore all'anno    2.000-4.000 ore all'anno    Oltre 4.000 ore all'anno

**9) Caratteristiche ambientali**

Altitudine sul livello del mare [metri] \_\_\_\_\_  Condizioni desertiche

Temperatura ambiente [°C] minima \_\_\_\_\_ massima \_\_\_\_\_

**10) Limiti esistenti alle emissioni in atmosfera in [mg/Nm<sup>3</sup>] al 5% di O<sub>2</sub>**

NO<sub>x</sub> \_\_\_\_\_ CO \_\_\_\_\_ PM \_\_\_\_\_ SO<sub>x</sub> \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

**11) Limiti esistenti alle emissioni acustiche, classificazione dell'area acustica del sito di installazione [dB(A)]**

Limiti [Diurni 06:00÷22:00 / Notturmi 22:00÷06:00] in immissione misurati in prossimità del recettore [dB(A)]

[50 / 40] Protetta    [55 / 45] Residenziale    [60 / 50] Mista    [65 / 55] Attività umana    [70 / 60] Prevalen. industriale    [70 / 70] Esclus. industriale

**12) Turni di lavoro giornalieri dell'azienda**

1    2    3   Altro \_\_\_\_\_

**13) Mesi lavorativi/anno dell'azienda**

10    11    12   Altro \_\_\_\_\_

**14) Potenza elettrica degli eventuali compressori per la climatizzazione [kWe]**

\_\_\_\_\_

**15) Allega fatture relative a forniture elettriche degli ultimi 12 mesi?**

Sì    No

**16) Allega fatture relative a forniture termiche (Metano, GPL, Gasolio, Olio pesante) degli ultimi 12 mesi?**

Sì    No

Data compilazione \_\_\_\_\_

Timbro/firma del cliente/delegato che i dati sono conformi a quanto dichiarato \_\_\_\_\_