

Numero OR

Nome Nave

Rapporto per la verifica e registrazione dei parametri di funzionamento del motore

0 Considerazioni generali

0.1 Informazioni relative al motore

0.1.1 Marca:

0.1.2 Descrizione del costruttore:

0.1.3 Numero di omologazione:

0.1.4 Numero di identificazione del motore:

0.2 Documentazione

I parametri del motore devono essere verificati documentando i risultati delle prove. La documentazione è costituita da fogli separati, numerati singolarmente, firmati dal controllore e allegati al presente rapporto.

0.3 Verifica

La verifica viene effettuata sulla base delle istruzioni del costruttore del motore relative al monitoraggio dei componenti e dei parametri del motore rilevanti per i gas di scarico. In casi debitamente motivati i controllori possono, a propria discrezione, sollevare dall'obbligo di verificare determinati parametri.

0.4 Il presente rapporto contiene complessivamente

... * pagine.

1. Parametri del motore

Il presente documento certifica che il motore sottoposto a controllo non si discosta eccessivamente dai parametri previsti.

1.1 Ispezione per la verifica della installazione iniziale a bordo

Nome e indirizzo del laboratorio di prova:

Nome del Tecnico OR:

Luogo e data:

Firma:

(*) cancellare la voce non pertinente



Numero OR

Nome Nave

- Da compilare a cura del Tecnico OR

1.2 Ispezione periodica Ispezione occasionale

Nome e indirizzo del laboratorio di prova:

Nome del Tecnico OR:

Luogo e data:

Firma:

1.2 Ispezione periodica Ispezione occasionale

Nome e indirizzo del laboratorio di prova:

Nome del Tecnico OR

Luogo e data:

Firma:

1.2 Ispezione periodica Ispezione occasionale

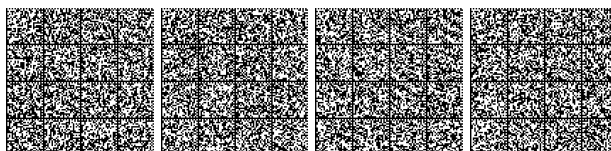
Nome e indirizzo del laboratorio di prova:

Nome del Tecnico OR:

Luogo e data:

Firma:

(*) cancellare la voce non pertinente



Numero OR

Nome Nave

ALLEGATO al RAPPORTO PER LA VERIFICA E REGISTRAZIONE DEI PARAMETRI DI FUNZIONAMENTO DEL MOTORE

Nome della nave: _____ Numero unico europeo di
identificazione delle navi: _____

Ispezione per la verifica della
installazione iniziale a bordo Ispezione periodica Ispezione occasionale

Costruttore: _____ Tipo di motore: _____
(Nome commerciale/marchio di fabbrica/nome commerciale del costruttore) (Famiglia di motori/descrizione del costruttore)

Potenza nominale _____ Velocità nominale _____ Numero di cilindri _____
(kW) [1/min]:

Destinazione d'uso del motore _____
(Propulsione principale della nave/propulsione del generatore/propulsione della trave anteriore/motore ausiliario, ecc.)

Numero di omologazione _____ Anno di costruzione _____

Numero di identificazione del motore _____ Posizione di installazione _____
(Numero di serie/numero identificativo unico)

Il motore e i suoi componenti rilevanti per i gas di scarico sono stati identificati sulla base dei dati riportati sull'apposita targhetta.

Il controllo è stato svolto sulla base delle istruzioni del costruttore del motore relative al monitoraggio dei componenti e dei parametri del motore rilevanti per i gas di scarico.

A) PROVA DEI COMPONENTI

Eventuali componenti aggiuntivi rilevanti per i gas di scarico ed elencati nelle *Istruzioni del costruttore del motore relative al monitoraggio dei componenti e dei parametri del motore rilevanti per i gas di scarico* devono essere indicati nella tabella.

Componente	Numero di componente registrato	Conformità		
Albero a camme/pistone		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
Valvola di iniezione		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
Set di dati/numero software		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
Pompa di iniezione		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
testata cilindri		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
Turbocompressore gas di scarico		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
Dispositivo di raffreddamento dell'aria di sovralimentazione		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D
		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/D

(*) cancellare la voce non pertinente



Numero OR

Nome Nave

B) ESAME VISIVO DELLE CARATTERISTICHE REGOLABILI E DEI PARAMETRI DEL MOTORE

Parametro	Valore registrato	Conformità	
Fasatura iniezione, periodo di iniezione		<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

C) ISPEZIONE DELL'INGRESSO DELL'ARIA E DEL SISTEMA DI SCARICO

<input type="checkbox"/>	Sono state effettuate delle misurazioni atte a verificare che i parametri di cui in allegato rientrano nei limiti prescritti dal costruttore. Depressione dell'aria di aspirazione: kPa alla velocità nominale e pieno carico Contropressione gas di scarico: Pa alla velocità nominale e pieno carico
<input type="checkbox"/>	È stato svolto un esame visivo del sistema di ingresso dell'aria e di scarico del gas. Non sono state rilevate anomalie che indichino la non conformità rispetto ai valori autorizzati.

D) OSSERVAZIONI

(Sono state effettuate misure per verificare la conformità ai valori autorizzati)

Nome del Tecnico OR

Luogo e data:

Firma:

(*) cancellare la voce non pertinente

