

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

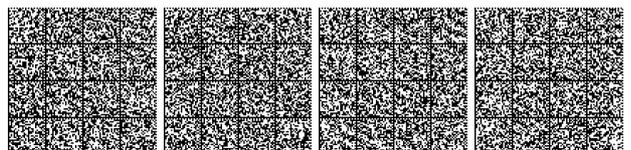
Nome e indirizzo del laboratorio di prova:

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

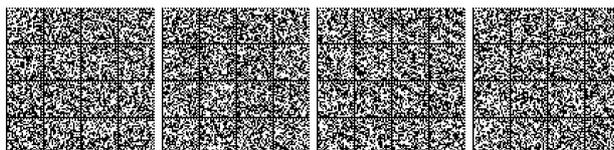
Nome e indirizzo del laboratorio di prova:

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

