

**MODULO 9: VERIFICA RIPRISTINO CLASSE (RECOVERY CLEAN-UP)  
(CONSIGLIATA)**

DESCRIZIONE
<p>Effettuare il test solamente per i locali: Dai dati rilevati durante la verifica particellare, individuare la posizione in cui è stata rilevata la presenza del più alto numero di particelle da 0.5 µm e sceglierla come posizione per l'effettuazione del presente test.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Impostare il contatore di particelle in modo che lo strumento funzioni in modo continuo (tempo di ritardo fra un campione ed il successivo di zero secondi)</li><li>- Continuare i campionamenti fino al raggiungimento del valore che indica il rientro nella classe di appartenenza del locale</li><li>- Ripetere le operazioni descritte per tutti i locali da controllare.</li></ul> <p>La presente prova deve essere effettuata in caso di prima qualifica di un sistema HVAC, in caso di modifica di un sistema HVAC esistente e, se possibile, ripetuta ogni 2 anni.</p>

CRITERIO DI ACCETTABILITA'
- La classe di progetto all'interno dei locali deve essere ripristinata in un tempo inferiore ai 60 minuti.

DOCUMENTAZIONE
<ul style="list-style-type: none"><li>- Compilare la sezione "RISULTATI" del Modulo n. 9, riportando i risultati nella tabella ed arrotondando al minuto successivo il tempo impiegato per il rientro in classe.</li><li>- Allegare un grafico rappresentante l'andamento dei conteggi particellari.</li><li>- Allegare le stampate del contaparticelle firmate e datate.</li><li>- Riportare eventuali Commenti nella sezione: "Commenti".</li><li>- In caso di risultato del test "NON CONFORME" compilare il Modulo: "NON CONFORMITA' RISCONTRATE"</li></ul>

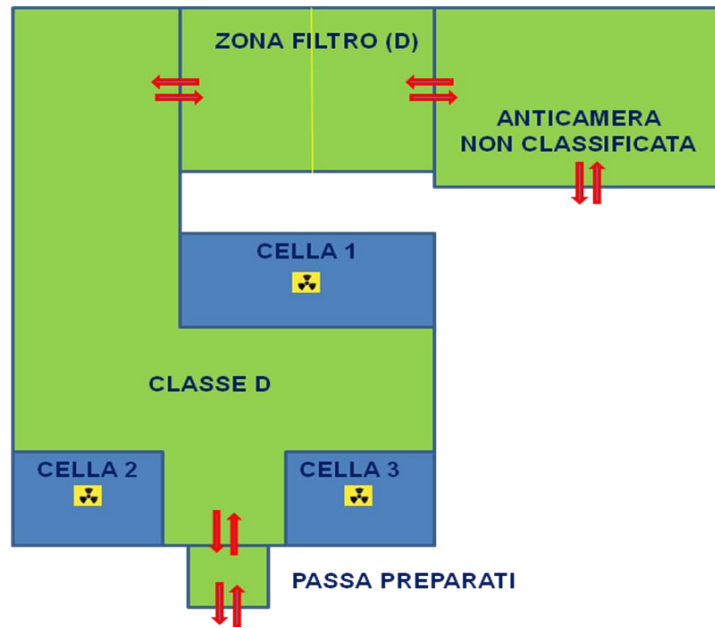
TEST		
<b>CONFORME</b> <input type="checkbox"/>	<b>CONFORME CON COMMENTI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NON CONFORME</b> <input type="checkbox"/>

DATA \_\_\_\_\_ QUALIFICA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

<p><u>Commenti:</u></p>     
---

## MODULO 9: VERIFICA RIPRISTINO CLASSE (RECOVERY LEAN-UP)

SEGNALARE SULLO SCHEMA A BLOCCHI I PUNTI DI MISURA MEDIANTE NUMERAZIONE PROGRESSIVA:



RISULTATI		
LOCALE NUMERO	POSIZIONE DI CAMPIONAMENTO N.	TEMPO IMPIEGATO PER RIENTRO IN CLASSE (MIN)
___ . _____ . ___		
___ . _____ . ___		
___ . _____ . ___		
___ . _____ . ___		
___ . _____ . ___		
___ . _____ . ___		