



# Libretto di impianto per la climatizzazione e di rapporto di efficienza energetica

Impianto ELEMENTARE VALLEBUIA

Indirizzo VIA DELLA BILLONA MONTE SAN QUIRICO

Comune LUCCA (LU)

Responsabile

Data 01/10/2021

## 1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

### 1.1 TIPOLOGIA INTERVENTO

in data **01/10/2021**

- Nuova installazione  Ristrutturazione  Sostituzione del generatore  Compilazione libretto impianto esistente

### 1.2 UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO

Indirizzo **VIA DELLA BILLONA MONTE SAN QUIRICO**

N. .... Palazzo ..... Scala ..... Interno .....

Comune **LUCCA**

Provincia **LU**

Singola unità immobiliare

Categoria:  E.1  E.2  E.3  E.4  E.5  E.6  E.7  E.8

Volume lordo riscaldato

**0.0 (m<sup>3</sup>)**

Volume lordo raffrescato

**0.0 (m<sup>3</sup>)**

### 1.3 IMPIANTO TERMICO DESTINATO A SODDISFARE I SEGUENTI SERVIZI

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Produzione di acqua calda sanitaria (acs) | Potenza utile ..... (kW)         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Climatizzazione invernale      | Potenza utile <b>100.00 (kW)</b> |
| <input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva                    | Potenza utile ..... (kW)         |
| <input type="checkbox"/> Altro .....                               |                                  |

### 1.4 TIPOLOGIA FLUIDO VETTORE

- Acqua  Aria  Altro .....

### 1.5 INDIVIDUAZIONE DELLA TIPOLOGIA DEI GENERATORI

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Generatore a combustione | <input type="checkbox"/> Pompa di calore    | <input type="checkbox"/> Macchina frigorifera         |
| <input type="checkbox"/> Teleriscaldamento                   | <input type="checkbox"/> Teleraffrescamento | <input type="checkbox"/> Cogenerazione/trigenerazione |
| <input type="checkbox"/> Altro .....                         |   |   |

#### Eventuale integrazione con:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pannelli solari termici: superficie totale lorda ..... (m <sup>2</sup> )       |  |
| <input type="checkbox"/> Altro .....  | Potenza utile ..... (kW)   |
| Per: <input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale <input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva | <input type="checkbox"/> Produzione acs <input type="checkbox"/> ..... |

### 1.6 RESPONSABILE DELL'IMPIANTO

Cognome ..... **Mariottini**..... Nome ..... **Daniele**..... CF .....

Ragione Sociale ..... **Castellare Impianti snc**..... P.IVA .....

Firma del responsabile  
(Legale Rappresentante in caso di persona giuridica)

## 2. TRATTAMENTO ACQUA

**2.1 CONTENUTO D'ACQUA DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE** 0.00 (m<sup>3</sup>)

**2.2 DUREZZA TOTALE DELL'ACQUA** 15.0 (°fr)

**2.3 TRATTAMENTO DELL'ACQUA DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE (Rif. UNI 8065):**

Assente

Filtrazione

Addolcimento  
durezza totale acqua impianto ..... (°fr)

Condizionamento chimico

Protezione del gelo:

Assente

Glicole etilenico  
concentrazione glicole nel fluido termovettore ..... (%) ..... (pH)

Glicole propilenico  
concentrazione glicole nel fluido termovettore ..... (%) ..... (pH)

**2.4 TRATTAMENTO DELL'ACQUA CALDA SANITARIA (Rif. UNI 8065):**

Assente

Filtrazione

Addolcimento  
durezza totale uscita addolcitore.... (°fr)

Condizionamento chimico

**2.5 TRATTAMENTO DELL'ACQUA DI RAFFREDDAMENTO DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE ESTIVA:**

Assente

**Tipologia circuito di raffreddamento:**

senza recupero termico  a recupero termico parziale  a recupero termico totale

**Origine acqua di alimento:**

acquedotto  pozzo  acqua superficiale

**Trattamenti acqua esistenti:**

Filtrazione  filtrazione di sicurezza  
  filtrazione a masse  
  altro .....  
  nessun trattamento

Trattamento acqua  addolcimento  
  osmosi inversa  
  demineralizzazione  
  altro .....  
  nessun trattamento

Condizionamento chimico  a prevalente azione antincrostante  
  a prevalente azione anticorrosiva  
  azione antincrostante e anticorrosiva  
  biocida  
  altro .....  
  nessun trattamento

**Gestione torre raffreddamento:**

Presenza sistema spурgo automatico (per circuiti a recupero parziale)  
Conducibilità acqua in ingresso.....(µS/cm)  
Taratura valore conducibilità inizio spурgo.....(µS/cm)

### 3. NOMINA DEL TERZO RESPONSABILE DELL'IMPIANTO TERMICO

**il sottoscritto**

COGNOME ..... NOME ..... CF .....

RAGIONE SOCIALE ..... P.IVA .....

responsabile dell'impianto in qualità di  proprietario  amministratore

**affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta**

RAGIONE SOCIALE ..... CCIAA .....

Riferimento: contratto allegato, valido dal ..... al .....

Firma del proprietario / amministratore .....

Firma del terzo responsabile .....

**il sottoscritto**

COGNOME ..... NOME ..... CF .....

RAGIONE SOCIALE ..... P.IVA .....

responsabile dell'impianto in qualità di  proprietario  amministratore

**affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta**

RAGIONE SOCIALE ..... CCIAA .....

Riferimento: contratto allegato, valido dal ..... al .....

Firma del proprietario / amministratore .....

Firma del terzo responsabile .....

**il sottoscritto**

COGNOME ..... NOME ..... CF .....

RAGIONE SOCIALE ..... P.IVA .....

responsabile dell'impianto in qualità di  proprietario  amministratore

**affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta**

RAGIONE SOCIALE ..... CCIAA .....

Riferimento: contratto allegato, valido dal ..... al .....

Firma del proprietario / amministratore .....

Firma del terzo responsabile .....

**il sottoscritto**

COGNOME ..... NOME ..... CF .....

RAGIONE SOCIALE ..... P.IVA .....

responsabile dell'impianto in qualità di  proprietario  amministratore

**affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta**

RAGIONE SOCIALE ..... CCIAA .....

Riferimento: contratto allegato, valido dal ..... al .....

Firma del proprietario / amministratore .....

Firma del terzo responsabile .....

## 4. GENERATORI

## 4.1 GRUPPI TERMICI O CALDAIE

Gruppo Termico <b>GT 1</b>	<b>Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico</b> Indicare nella parte tratteggiata il progressivo del componente a cui la scheda si riferisce	
-------------------------------	--	--

Data di installazione <b>01/09/2004</b>	Data di dismissione .....	
Fabbricante <b>ERRETISSÈ</b>	Modello <b>GEMINOX THRI10-50</b>	
Matricola <b>170432253</b>		
Combustibile <b>Gas naturale</b>	Fluido termovettore <b>Acqua calda</b>	
Potenza termica utile nominale Pn max	<b>50.00 (kW)</b>	Rendimento termico utile a Pn max <b>0.0 (%)</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Gruppo termico singolo	<input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste	
<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante	<input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda	

<b>SOSTITUZIONI DEL COMPONENTE</b>		
Data di installazione .....	Data di dismissione .....	
Fabbricante .....	Modello .....	
Matricola .....		
Combustibile .....	Fluido termovettore .....	
Potenza termica utile nominale Pn max .....	(kW)	Rendimento termico utile a Pn max .....
<input type="checkbox"/> Gruppo termico singolo	<input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste	
<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante	<input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda	
Data di installazione .....	Data di dismissione .....	
Fabbricante .....	Modello .....	
Matricola .....		
Combustibile .....	Fluido termovettore .....	
Potenza termica utile nominale Pn max .....	(kW)	Rendimento termico utile a Pn max .....
<input type="checkbox"/> Gruppo termico singolo	<input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste	
<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante	<input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda	
Data di installazione .....	Data di dismissione .....	
Fabbricante .....	Modello .....	
Matricola .....		
Combustibile .....	Fluido termovettore .....	
Potenza termica utile nominale Pn max .....	(kW)	Rendimento termico utile a Pn max .....
<input type="checkbox"/> Gruppo termico singolo	<input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste	
<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante	<input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda	

## 4. GENERATORI

## 4.1 GRUPPI TERMICI O CALDAIE

Gruppo Termico GT 2	Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico Indicare nella parte tratteggiata il progressivo del componente a cui la scheda si riferisce	
Data di installazione <b>01/09/2004</b> Fabbricante <b>ERRETISSSE</b> Matricola <b>170432252</b> Combustibile <b>Gas naturale</b> Potenza termica utile nominale Pn max	Data di dismissione .....	
	Modello <b>GEMINOX THRI10-50</b>	
	Fluido termovettore <b>Acqua calda</b>	
50.00 (kW)	Rendimento termico utile a Pn max	<b>0.0 (%)</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Gruppo termico singolo <input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste		
<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante <input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda		
SOSTITUZIONI DEL COMPONENTE		
Data di installazione .....	Data di dismissione .....	
Fabbricante .....	Modello .....	
Matricola .....	Fluido termovettore .....	
Combustibile .....	Potenza termica utile nominale Pn max ..... (kW)	
Rendimento termico utile a Pn max .....		(%)
<input type="checkbox"/> Gruppo termico singolo <input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste		
<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante <input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda		
Data di installazione .....	Data di dismissione .....	
Fabbricante .....	Modello .....	
Matricola .....	Fluido termovettore .....	
Combustibile .....	Potenza termica utile nominale Pn max ..... (kW)	
Rendimento termico utile a Pn max .....		(%)
<input type="checkbox"/> Gruppo termico singolo <input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste		
<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante <input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda		
Data di installazione .....	Data di dismissione .....	
Fabbricante .....	Modello .....	
Matricola .....	Fluido termovettore .....	
Combustibile .....	Potenza termica utile nominale Pn max ..... (kW)	
Rendimento termico utile a Pn max .....		(%)
<input type="checkbox"/> Gruppo termico singolo <input type="checkbox"/> Gruppo termico modulare con n° ... analisi fumi previste		
<input type="checkbox"/> Tubo / nastro radiante <input type="checkbox"/> Generatore d'aria calda		

## 5. SISTEMI DI REGOLAZIONE E CONTABILIZZAZIONE

### 5.1 REGOLAZIONE PRIMARIA (Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico)

- Sistema di regolazione ON - OFF
- Sistema di regolazione con impostazione della curva climatica integrata nel generatore
- Sistema di regolazione con impostazione della curva climatica indipendente

Sistema reg.ne	<b>Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico</b>
Indicare nella parte tratteggiata il progressivo del componente a cui la scheda si riferisce	

Data di installazione .....	Data di dismissione .....
Fabbricante .....SIEMENS.....	Modello .....RVA46.531.....
Numero punti di regolazione .....	Numero livelli di temperatura .....

<b>SOSTITUZIONI DEL COMPONENTE</b>	
Data di installazione .....	Data di dismissione .....
Fabbricante .....	Modello .....
Numero punti di regolazione .....	Numero livelli di temperatura .....
Data di installazione .....	Data di dismissione .....
Fabbricante .....	Modello .....
Numero punti di regolazione .....	Numero livelli di temperatura .....

- Valvole di regolazione (Se non incorporate nel generatore)

Valvola reg.ne	<b>Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico</b>
Indicare nella parte tratteggiata il progressivo del componente a cui la scheda si riferisce	

Data di installazione .....	Data di dismissione .....
Fabbricante .....	Modello .....
Numero di vie .....	Servomotore .....

<b>SOSTITUZIONI DEL COMPONENTE</b>	
Data di installazione .....	Data di dismissione .....
Fabbricante .....	Modello .....
Numero di vie .....	Servomotore .....
Data di installazione .....	Data di dismissione .....
Fabbricante .....	Modello .....
Numero di vie .....	Servomotore .....

- Sistema di regolazione multigradino
- Sistema di regolazione a Inverter del generatore
- Altri sistemi di regolazione primaria

Descrizione del sistema .....

.....

.....



## 6. SISTEMI DI DISTRIBUZIONE

### 6.1 TIPI DI DISTRIBUZIONE

- Verticale a colonne montanti
- Orizzontale a zone
- Canali d'aria
- Altro: .....

### 6.2 COIBENTAZIONE RETE DI DISTRIBUZIONE

- Assente
- Presente

Note: .....

.....

### 6.3 VASI DI ESPANSIONE

VX 1 - Capacità (l) 35.0	<input type="checkbox"/> Aperto	<input checked="" type="checkbox"/> Chiuso	Pressione di precarica solo per vasi chiusi	1.50 (bar)
VX 2 - Capacità (l) 18.0	<input type="checkbox"/> Aperto	<input checked="" type="checkbox"/> Chiuso	Pressione di precarica solo per vasi chiusi	1.50 (bar)
..... - Capacità (l) .....	<input type="checkbox"/> Aperto	<input type="checkbox"/> Chiuso	Pressione di precarica solo per vasi chiusi	..... (bar)

### 6.4 POMPE DI CIRCOLAZIONE (se non incorporate nel generatore)

Pompa PO 1	Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico Indicare nella parte tratteggiata il progressivo del componente a cui la scheda si riferisce		
	Data di installazione		Data di dismissione .....
	Fabbricante SALMSON		Modello DXM50-50
	Giri variabili <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Potenza nominale (kW)

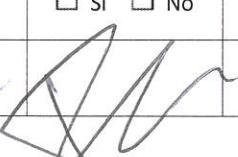
SOSTITUZIONI DEL COMPONENTE			
	Data di installazione .....		Data di dismissione .....
	Fabbricante .....		Modello .....
	Giri variabili <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Potenza nominale .....
			(kW)
	Data di installazione .....		Data di dismissione .....
	Fabbricante .....		Modello .....
	Giri variabili <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Potenza nominale .....
			(kW)
	Data di installazione .....		Data di dismissione .....
	Fabbricante .....		Modello .....
	Giri variabili <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Potenza nominale .....
			(kW)

## 7. SISTEMA DI EMISSIONE

- Radiatori
  - Termoconvettori
  - Ventilconvettori
  - Pannelli radianti
  - Bocchette
  - Strisce radianti
  - Travi fredde
  - Altro .....
- .....
- .....

**11. RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA EFFETTUATA DALL'INSTALLATORE E DELLE VERIFICHE  
PERIODICHE SUCCESSIVE EFFETTUATE DAL MANUTENTORE**

**11.1 GRUPPI TERMICI**Riferimento:  norma UNI-10389-1  altro .....

Gruppo termico GT .....1.....	Compilare una scheda per ogni gruppo termico (Compilare la riga del "Numero modulo" qualora alla sezione 4.1, siano previste più analisi fumi per lo stesso gruppo termico)			
	<b>DATA</b>	5.1.22	03 - 02 2023	12/09/ 2024
Numero modulo			1	1
Portata termica effettiva (kW)			50	50
<b>VALORI MISURATI</b>				
Temperatura fumi (°C)	72.8	67,2	53,8	
Temperatura aria comburente (°C)	17.2	19,6	25,1	
O <sub>2</sub> (%)	6.0	8,2	10,1	
CO <sub>2</sub> (%)	8.3	4,1	6,0	
Indice di Bacharach	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....
CO nei fumi secchi (ppm v/v)	10	14	253	
Portata combustibile (m <sup>3</sup> /h oppure kg/h)	4.9			
<b>VALORI CALCOLATI</b>				
CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	14	23	490	
Rendimento di combustione $\eta_c$ (%)	97	99,1	100	
<b>VERIFICHE</b>				
Rispetta l'indice di Bacharach	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
CO fumi secchi e senz'aria <= 1.000 ppm v/v	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
$\eta_c$ minimo di legge (%)	92.7	92,4	92,7	
$\eta_c \geq \eta_c$ minimo	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>FIRMA</b>				

**11. RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA EFFETTUATA DALL'INSTALLATORE E DELLE VERIFICHE  
PERIODICHE SUCCESSIVE EFFETTUATE DAL MANUTENTORE**

**11.1 GRUPPI TERMICI**Riferimento:  norma UNI-10389-1  altro .....

Gruppo termico GT .....2.....		Compilare una scheda per ogni gruppo termico (Compilare la riga del "Numero modulo" qualora alla sezione 4.1, siano previste più analisi fumi per lo stesso gruppo termico)			
<b>DATA</b>		25.1.22			
Numero modulo					
Portata termica effettiva (kW)					
<b>VALORI MISURATI</b>					
Temperatura fumi (°C)	74.6				
Temperatura aria comburente (°C)	15.1				
O <sub>2</sub> (%)	5.1				
CO <sub>2</sub> (%)	8.8				
Indice di Bacharach	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	
CO nei fumi secchi (ppm v/v)	143				
Portata combustibile (m <sup>3</sup> /h oppure kg/h)	4.9				
<b>VALORI CALCOLATI</b>					
CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	189				
Rendimento di combustione n <sub>c</sub> (%)	97				
<b>VERIFICHE</b>					
Rispetta l'indice di Bacharach	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
CO fumi secchi e senz'aria <= 1.000 ppm v/v	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
n <sub>c</sub> minimo di legge (%)	92.7				
n <sub>c</sub> >= n <sub>c</sub> minimo	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>FIRMA</b>					

**11. RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA EFFETTUATA DALL'INSTALLATORE E DELLE VERIFICHE  
PERIODICHE SUCCESSIVE EFFETTUATE DAL MANUTENTORE**

**11.1 GRUPPI TERMICI**Riferimento:  norma UNI-10389-1  altro .....

Gruppo termico GT .....	Compilare una scheda per ogni gruppo termico (Compilare la riga del "Numero modulo" qualora alla sezione 4.1, siano previste più analisi fumi per lo stesso gruppo termico)			
GT .....	2	03-02 2023	12/09/ 2024	
Numero modulo		2	2	
Portata termica effettiva (kW)		50	50	
<b>VALORI MISURATI</b>				
Temperatura fumi (°C)		48,8	58,9	
Temperatura aria comburente (°C)		24,3	25,1	
O <sub>2</sub> (%)		11,4	10,1	
CO <sub>2</sub> (%)		5,3	6	
Indice di Bacharach	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....
CO nei fumi secchi (ppm v/v)	7	116		
Portata combustibile (m <sup>3</sup> /h oppure kg/h)				
<b>VALORI CALCOLATI</b>				
CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	15	224		
Rendimento di combustione n <sub>c</sub> (%)	100,1	99,6		
<b>VERIFICHE</b>				
Rispetta l'indice di Bacharach	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
CO fumi secchi e senz'aria <= 1.000 ppm v/v	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
n <sub>c</sub> minimo di legge (%)	92,7	92,7		
n <sub>c</sub> >= n <sub>c</sub> minimo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>FIRMA</b>				



Allegare al presente libretto i relativi rapporti di intervento

Data controllo	Rgione sociale manutenzione castellare impianti snc PESCARA tel. 0572/453437	CCIAA	Tipo allegato <i>SI</i>	Raccomandazioni Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Prestazioni Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
03-02-2023				<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

