IMETAL
porte&finestre

Oggetto: Raccolta Dati per Compilazione **ALLEGATO ENEA per Detrazione Fiscale RISPARMIO ENERGETICO**

1. Dati Identificativi del RICHIEDENTE che HA SOSTENUTO LE SPESE

COGNOME:	GAGLIARDI
NOME:	MAURO FRANCESCO
DATA DI NASCITA:	31/1/1969
CODICE FISCALE:	GGLMFR69A31F205O
RESIDENTE A :	SEGRATE
VIA:	VIA RESIDENZA FONTANA, 0
CAP:	20054
N° TELEFONO:	3398100631
E-MAIL:	MAUROF.GAGLIARDI@GMAIL.COM

2. Ubicazione e identificazione dell'edificio su cui è stato effettuato l'intervento

PROVINCIA:	MILANO
COMUNE:	SEGRATE
CAP:	20054
INDIRIZZO:	VIA RESIDENZA FONTANA, 0
SCALA:	8
INTERNO:	821
FOGLIO:	7
MAPPALE:	86
SUBALTERNO:	37
ANNO DI COSTRUZIONE:	1972
SUPERFICIE ABITAZIONE:	MQ. 155
PIANI EDIFICIO:	N. 6
APP. OGGETTO DELL'INTERVENTO:	N. 1
DESTINAZIONE D'USO:	ABITAZIONE
APP. PRESENTI NELL'EDIFICIO:	N. 15

Allegare copia CARTA D'IDENTITA' - CODICE FISCALE - PIANTINA CATASTALE

3. Titolo per il quale è stato effettuato l'intervento

- [x] *PROPRIETARIO o COMPROPRIETARIO*
- [ ] *DETENTORE o CO-DETENTORE (es. Locatore, Comodatario, Usufruttuario, Ecc.)*
- [ ] *FAMILIARE CONVIVENTE CON IL POSSESSORE o CON IL DETENTORE*

4. IMPIANTO TERMICO ESISTENTE

→ *TIPO DI IMPIANTO*

- ☐ *IMPIANTO AUTONOMO*
- ☒ *IMPIANTO CENTRALIZZATO*
- ☐ *IMPIANTO CENTRALIZZATO CON CONTABILIZZAZIONE DI CALORE PER SINGOLO UTENTE*
- ☐ *IMPIANTO CENTRALIZZATO CON PIU' GENERATORI DI CALORE*
- ☐ *IMPIANTO CENTRALIZZATO CON PIU' GENERATORI DI CALORE E CONTABILIZZAZIONE DEL CALORE PER SINGOLO UTENTE*
- ☐ *ALTRO (Specificare)* _____

→ *TERMINALI DI EROGAZIONE DEL CALORE*

- ☐ *TERMOCONVETTORI*
- ☐ *VENTILCONVETTORI*
- ☐ *BOCCHETTE ARIA CALDA*
- ☐ *RADIATORI*
- ☐ *PANNELLI RADIANTI ISOLATI DALLE STRUTTURE*
- ☒ *PANNELLI RADIANTI ANNEGATI NELLA STRUTTURA*
- ☐ *ALTRO (Specificare)* _____

→ *TIPO DI DISTRIBUZIONE*

- ☐ *EDIFICI A COLONNE MONTANTI SITUATE TOTALEMNTE ALL'INTERNO DEGLI AMBIENTI RISCALDATI*
- ☒ *EDIFICI A COLONNE MONTANTI, NON ISOLATE TERMICAMENTE, INSERITE ALL'INTERNO DELLE PARETI*
- ☐ *EDIFICI A COLONNE MONTANTI ISOLATE SECONDO NORMATIVA E UBICATE ALL'INTERNO DELLE PARETI*
- ☐ *EDIFICI CON DISTRIBUZIONE ORIZZONTALE O AD ANELLO*
- ☐ *ALTRO (Specificare)* _____

→ *TIPO DI REGOLAZIONE*

- ☒ *REGOLAZIONE CENTRALIZZATA*
- ☐ *REGOLAZIONE SU TERMINALE DI EROGAZIONE*
- ☐ *REGOLAZIONE AD AMBIENTE o A ZONE*
- ☐ *ALTRO (Specificare)* _____

5. Dati Identificativi Dell' IMPIANTO TERMICO

→ ***TIPO DI GENERATORE DI CALORE E NUMERO***

- ☐ *CALDAIA AD ACQUA CALDA STANDARD* — *N°*_____
- ☐ *CALDAIA AD ACQUA CALDA A BASSA TEMPERATURA* — *N°*_____
- ☐ *CALDAIA A GAS A CONDENSAZIONE* — *N°*_____
- ☐ *CALDAIA A GASOLIO A CONDENSAZIONE* — *N°*_____
- ☐ *POMPA DI CALORE / IMPIANTO GEOTERMICO* * — *N°*_____
  - * *Indicare Potenza Elettrica Assorbita (kW)* — * *P.E.A. (Kw)* .....
- ☐ *GENERATORE ARIA CALDA* — *N°*_____
- ☒ *SCAMBIATORE PER IL TELERISCALDAMENTO* — *N°* 1
- ☐ *CALDAIA A BIOMASSA* — *N°*_____
- ☐ *ALTRO (Specificare)*_____ — *N°*_____

INDICARE I SEGUENTI DATI ***(Obbligatori)***

A. Rendimento al 100% della Potenza 99,5 %

B. Pn: Potenza Utile Nominale 1719,76 (kW)

→ ***VETTORE ENERGETICO PREVALENTE UTILIZZATO***

- ☐ *GAS METANO*
- ☐ *GASOLIO*
- ☐ *GPL*
- ☐ *TELERISCALDAMENTO*
- ☐ *OLIO COMBUSTIBILE*
- ☐ *ENERGIA ELETTRICA*
- ☐ *BIOMASSA*
- ☒ *ALTRO (Specificare)* ACQUA CALDA

6. Altre Informazioni

> PRESENZA DELL'IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO ESTIVO ☒ Sì ☐ NO

> EVENTUALI INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA O RISTRUTTURAZIONE ☐ Sì ☐ NO

(Indicare la Data e la Tipologia degli interventi effettuati sull'impianto di riscaldamento)

_____

_____

_____

16/12/2025
Luogo, Data

Nova Coppiera
Firma del Richiedente