



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

### 1. Dati Identificativi del RICHIEDENTE che HA SOSTENUTO LE SPESE

COGNOME: \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A : \_\_\_\_\_  
VIA: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_  
N° TELEFONO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

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

PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
COMUNE: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO: \_\_\_\_\_  
SCALA: \_\_\_\_\_  
INTERNO: \_\_\_\_\_  
FOGLIO: \_\_\_\_\_  
MAPPALE: \_\_\_\_\_  
SUBALTERNO: \_\_\_\_\_  
ANNO DI COSTRUZIONE: \_\_\_\_\_  
SUPERFICIE ABITAZIONE: MQ. \_\_\_\_\_  
PIANI EDIFICIO: N. \_\_\_\_\_  
APP. OGGETTO DELL'INTERVENTO: N. \_\_\_\_\_  
DESTINAZIONE D'USO: \_\_\_\_\_  
APP. PRESENTI NELL'EDIFICIO: N. \_\_\_\_\_

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

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

- ☐ 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 TOTALEMTE 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

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> CALDAIA AD ACQUA CALDA STANDARD            | N° _____ |
| <input type="checkbox"/> CALDAIA AD ACQUA CALDA A BASSA TEMPERATURA | N° _____ |
| <input type="checkbox"/> CALDAIA A GAS A CONDENSAZIONE              | N° _____ |
| <input type="checkbox"/> CALDAIA A GASOLIO A CONDENSAZIONE          | N° _____ |
| <input type="checkbox"/> POMPA DI CALORE / IMPIANTO GEOTERMICO *    | N° _____ |
| * Indicare Potenza Elettrica Assorbita (kW)                         |          |
| <input type="checkbox"/> GENERATORE ARIA CALDA                      | N° _____ |
| <input type="checkbox"/> SCAMBIATORE PER IL TELERISCALDAMENTO       | N° _____ |
| <input type="checkbox"/> CALDAIA A BIOMASSA                         | N° _____ |
| <input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare) _____                  | N° _____ |

\* P.E.A. (Kw) .....

### INDICARE I SEGUENTI DATI (Obbligatori)

- A. Rendimento al 100% della Potenza \_\_\_\_\_ %
- B. Pn: Potenza Utile Nominale \_\_\_\_\_ (kW)

### → VETTORE ENERGETICO PREVALENTE UTILIZZATO

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> GAS METANO        | <input type="checkbox"/> GASOLIO                   | <input type="checkbox"/> GPL               |
| <input type="checkbox"/> TELERISCALDAMENTO | <input type="checkbox"/> OLIO COMBUSTIBILE         | <input type="checkbox"/> ENERGIA ELETTRICA |
| <input type="checkbox"/> BIOMASSA          | <input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare) _____ |  |

## 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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo, Data

Firma del Richiedente