



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 TOTALEMNETE 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) * P.E.A. (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° _____ |

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