

# ALLEGATO E

## Scheda informativa per interventi di cui all'articolo 1, comma 344,345, 346 e 347 della Legge 27 dicembre 2006, n. 296

### 1. Dati identificativi del soggetto che ha sostenuto le spese :

Se persona fisica indicare : Codice Fiscale, Cognome, nome, comune e data di nascita, sesso;

Titolo a cui sono stati fatti i lavori: possessore, detentore, contitolare;

Se persona giuridica indicare: Denominazione, partita IVA, Sede sociale

Se gli interventi riguardano parti comuni condominiali indicare: il codice fiscale del condominio e se il soggetto che trasmette la scheda informativa è l'amministratore o un condomino.

### 2. Dati identificativi della struttura oggetto dell'intervento:

Indicare l'ubicazione (denominazione COMUNE, sigla PROV, via con numero civico, interno, CAP o dati catastali: cod. comune catasto, foglio, mappale, subalterno);

### 3. Identificazione della tipologia di intervento eseguito:

Comma	344	345	346	347
-------	-----	-----	-----	-----

#### Pareti verticali

- Superficie m<sup>2</sup>.

- Trasmittanza precedente - attuale W/m<sup>2</sup>K

- verso esterno o parti non riscaldate                      Si                      No

#### Pareti orizzontali o inclinate

- Tipo (Pavimenti, solai, falde tetto)

- Superficie                      m<sup>2</sup>                      .

- Trasmittanza precedente - attuale W/m<sup>2</sup>K

- verso esterno o parti non riscaldate                      Si                      No

#### Infissi

- Tipologia esistente (Legno, alluminio, acciaio, materiali plastici, misto; tipo di vetro singolo, doppio, a bassa emissione .....

- Sostituzione infisso Si No se "si" indicare la nuova tipologia del telaio e del vetro

- Sostituzione vetro Si No se "si" indicare la nuova tipologia del vetro

- Superficie mq. totale vetro e telaio

- Trasmittanza attuale W/m<sup>2</sup>K

#### Solare Termico

- Superficie netta m<sup>2</sup>.

- Tipo installazione (tetto piano, falda....)

- Inclinazione %

- Orientamento                      N                      S                      E                      O                      NE                      NO                      SE                      SO

- Accumulo (litri) Accumulo sanitario (litri)

- Integrazione con riscaldamento                      Si                      No

- Integrazione con produzione di acqua calda sanitaria                      Si                      No

- Fluido di scambio (acqua, glicole, altro)

**Climatizzazione invernale**

- Caldaia a condensazione e distribuzione a bassa temperatura/caldaia tradizionale
- Potenza nominale al focolare del nuovo generatore termico kW
- Potenza nominale al focolare del generatore termico sostituito kW
- Integrazione con accumulo di calore                      Si                      No
- Tipo di accumulo calore: Solare termico, cogenerativo, pompa di calore
- Trasformazione di impianti centralizzati per rendere applicabile la contabilizzazione del calore
- Tipologia di contabilizzazione del calore prevista.

**4. Risparmio annuo di energia in fonti primarie previsto con l'intervento (kWh)**

**5. Costo dell'intervento di qualificazione energetica al netto delle spese professionali (Euro):**

**6. Importo utilizzato per il calcolo della detrazione (Euro):**

**7. Costo delle spese professionali (Euro):**

**Data e firma del richiedente**

---

**Data e Firma del tecnico compilatore**

---