



Dati Generali

Titolo: Possessore Detentore Contitolare Familiare convivente con il possessore

Cognome e Nome _____

CF _____ Nato/a _____ Pr _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ nr. _____ tel. _____

Email _____

Immobile oggetto dell'intervento

Situato nel Comune di _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n. _____ int. _____

O in alternativa:

Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Anno di costruzione (presunto)

Superficie utile (calpestabile)[m²]

Numero unità immobiliari presenti nell'intero edificio

Numero unità immobiliari oggetti dell'intervento

Richiesta anche per conto d'altri:

si no

L'immobile nella situazione prima dell'intervento è dotato di:

impianto di riscaldamento impianto di condizionamento

Tipologia edilizia

Casa isolata Villa a schiera Condominio fino a tre piani Condominio oltre tre piani

Destinazione d'uso: Residenziale

Data inizio lavori _____/_____/_____

Data fine lavori _____/_____/_____

DATA

FIRMA

Infissi



Tipologia di telaio esistente prima dell'intervento

- Legno Pvc Misto Metallo, no taglio termico Metallo, taglio termico

Tipologia di vetro esistente prima dell'intervento

- singolo doppio triplo abassaemissione nessuno
 policarbonato pannello opaco

Tipologia di telaio esistente dopo l'intervento

- Legno Pvc Misto Metallo, no taglio termico Metallo, taglio termico

Tipologia di vetro esistente dopo l'intervento

- singolo doppio triplo a bassa emissione nessuno
 policarbonato pannello opaco

Superficie complessiva di telaio e vetro oggetto dell'intervento

mq _____

Trasmittanza del nuovo infisso

W/m²K _____

Confine

- Verso esterno Zona non riscaldata

I DATI CONTENUTI NELLA SCHEDA SONO STATI DA ME PERSONALMENTE DICHIARATI . RENDO INDENNE E GARANTISCO IL CAF DA OGNI RICHIESTA RISARCITORIA, DIPENDENTE E/O CONNESSA AI DATI AUTO-DICHIARATI A MIA FIRMA E RESPONSABILITA' E CHE CONFERMO RISPONDENTI VERITA'.

DATA

FIRMA