

				Scheda n° ____ del ____ / ____ / ____ ____	
Dati proprietario o Rappresentante legale					
Nome		Cognome		Data e luogo di nascita	
				Codice Fiscale	
Residenza		Provincia		Via	
				Numero di telefono	
				Email	
Se società P.IVA		Denominazione		Sede	
				Provincia	
				PEC o SDI	
Dati dell'immobile o del fabbricato					
Destinazione d'uso		<input type="checkbox"/> Residenziale		<input type="checkbox"/> Commerciale	
				<input type="checkbox"/> Terziario	
Dati catastali		Sezione		Foglio n°	
				Particella	
				Subalterno	
Localizzazione immobile					
Regione		Provincia		Via	
				Coordinate	
N° di piani edificio		L'intervento ricade su tutto l'edificio?		Se no in quale piano ricade	
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Spessore e tipologia muri perimetrali		Metri quadrati di superficie netta		Altezza d'interpiano	
Con cosa confina il pavimento?					
<input type="checkbox"/> Altra abitazione <input type="checkbox"/> Autorimesse <input type="checkbox"/> Attività commerciale <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Altro _____					
Con cosa confina il soffitto?					
<input type="checkbox"/> Altra abitazione <input type="checkbox"/> Sottotetto coibentato <input type="checkbox"/> Sottotetto non coibentato <input type="checkbox"/> Esterno <input type="checkbox"/> Altro _____					
Infissi		Se si di che materiale?		Doppio vetro?	
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Legno <input type="checkbox"/> Alluminio <input type="checkbox"/> Legno/Alluminio <input type="checkbox"/> Ferro		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
Impianto di riscaldamento		Se si		E di che tipologia?	
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Centralizzato		<input type="checkbox"/> Pompa di calore <input type="checkbox"/> Caldaia	
Anno di installazione		Alimentazione		Tipologia (camera aperta, condensazione)	
				Libretto dell'impianto / Collaudo	
				<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
Acqua calda sanitaria		E di che tipologia?			
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> Boiler <input type="checkbox"/> Caldaia			
Anno di installazione		Alimentazione		Tipologia (camera aperta, condensazione)	
				Libretto dell'impianto / Collaudo	



Fonti energetiche rinnovabili		E di che tipologia?	
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> Fotovoltaico <input type="checkbox"/> Solare termico <input type="checkbox"/> Eolico <input type="checkbox"/> Biomassa <input type="checkbox"/> Geotermia	
Anno di installazione	Alimentazione	Marca	Libretto dell'impianto / Collaudo
Regolarità urbanistica		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
<input type="checkbox"/> Concessione edilizia <input type="checkbox"/> Permesso di Costruire <input type="checkbox"/> Permesso in Sanatoria <input type="checkbox"/> Licenza di costruzione <input type="checkbox"/> Ante 42			
N°	del	Si è in possesso di copia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Successivamente la data del titolo edilizio originario sono state istituite ulteriori pratiche edilizie?			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Se si quali? <input type="checkbox"/> SCIA <input type="checkbox"/> CILA <input type="checkbox"/> SCIA in sanatoria <input type="checkbox"/> CILA in sanatoria <input type="checkbox"/> DIA			
N°	del	Si è in possesso di copia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Regolarità sismica		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
<input type="checkbox"/> Collaudo <input type="checkbox"/> Certificato di regolare esecuzione <input type="checkbox"/> Certificato di idoneità statica <input type="checkbox"/> Perizia giurata (per immobili ante '42)			
N°	del	Si è in possesso di copia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Si è in possesso di copia dei calcoli statici?			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Agibilità dell'immobile		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
<input type="checkbox"/> Certificato di Agibilità <input type="checkbox"/> Segnalazione Certificata di Agibilità <input type="checkbox"/> Abitabilità <input type="checkbox"/> Licenza d'uso			
N°	del	Si è in possesso di copia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Per l'immobile sono stati mai redatti Attestati di Prestazione Energetica ?			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Se sì	N° del	scadenza	Si è in possesso di copia <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Per l'immobile sono stati mai redatti Attestati di Qualificazione Energetica e relativo progetto?			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Se sì	N° del	Si è in possesso di copia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Presenza di superfetazioni	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Se sì in quale parte?	
Sono di felice rimozione?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Eventuali difformità al progetto assentito? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
Luogo e data		Firma	

La correttezza ed esaustività dei dati forniti dal Cliente in tale form restano a suo esclusivo carico con totale esonero di responsabilità del Professionista che li acquisisce per l'elaborazione della pratica e il suo buon esito e/o per l'elaborazione di un parere. Pertanto, si invita il Cliente a verificare la correttezza dei dati inseriti nel form e alla loro correzione in caso di errori prima dell'inoltro e della sottoscrizione per non incorrere in tali responsabilità comportanti sanzioni e/o il rigetto della pratica che, in ogni caso, resteranno sempre e solo a esclusivo carico del Cliente dichiarante.