

Check list bonus

DATI BENEFICIARIO:

NOME
 COGNOME
 DATA D NASCITA
 LUOGO DI NASCITA
 RESIDENZA VIA
 N°
 CAP
 COMUNE
 CODICE FISCALE
 N° TELEFONO
 RICHIESTA ANCHE PER CONTO DI ALTRI SI NO

DATI IMMOBILE:

VIA
 N°
 CAP
 COMUNE
 DATI CATASTALI FOGLIO
 MAPPALE
 SUBALTERNO
 SUPERFICIE UTILE (calpestabile) MQ
 TITOLO DI POSSESSO Proprietario o comproprietario
 Detentore o co-detentore (es. locatore, comodatario, usufruttario, ecc.)
 Familiare convivente con il possessore o con il detentore
 Condominio
 TIPOLOGIA EDILIZIA edificio in linea e condominio oltre i tre piani fuori terra
 edificio a schiera e condominio fino a tre piani
 costruzione isolata
 altro

N° UNITA' IMMOBILIARI
 CHE COMPONGONO L'INTERO EDIFICIO
 N° UNITA' IMMOBILIARI
 PER CUI SI RICHIEDE LA DETRAZIONE
 ANNO DI COSTRUZIONE (anche sfimato)

DATE

DATA INIZIO LAVORI
 DATA ULTIMAZIONE LAVORI

IMPIANTO TERMICO ESISTENTE

..... Tipo di impianto (tipologia prevalente) <input type="checkbox"/> impianto autonomo
 <input type="checkbox"/> impianto centralizzato
 <input type="checkbox"/> impianto centralizzato con contabilizzazione di calore per singolo utente
 <input type="checkbox"/> impianto centralizzato con più generatori di calore
 <input type="checkbox"/> impianto centralizzato con più generatori di calore e contabilizzazione per singolo utente
 <input type="checkbox"/> altro
..... Terminali di erogazione di calore <input type="checkbox"/> termoconvettori
 <input type="checkbox"/> ventilconvettori
 <input type="checkbox"/> bocchette aria calda
 <input type="checkbox"/> radiatori
 <input type="checkbox"/> pannelli radianti isolati dalle strutture
 <input type="checkbox"/> pannelli radianti annegati nella struttura
 <input type="checkbox"/> altro
..... Tipo di distribuzione <input type="checkbox"/> edifici a colonne montanti situate totalmente all'interno degli ambienti riscaldati
 <input type="checkbox"/> edifici a colonne montanti, non isolate termicamente, inserite all'interno delle pareti
 <input type="checkbox"/> edifici a colonne montanti isolate secondo normativa e ubicate all'interno delle pareti
 <input type="checkbox"/> edifici con distribuzione orizzontale o ad anello
 <input type="checkbox"/> altro
..... Tipo di regolazione <input type="checkbox"/> centralizzata
 <input type="checkbox"/> testine termostatiche
 <input type="checkbox"/> termostato ambiente o a zona
..... Vettore energetico <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
..... Numero di generatori
..... Marca e modello generatore esistente
..... presenza dell'impianto di condizionamento estivo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO