

SCHEDA RACCOLTA DATI APE

COMPILATORE _____ DATA _____

MOTIVO RICHIESTA APE

Edificio esistente : Vendita Affitto Ristrutturazione integrale edificio > 1000 mq Demolizione e ricostruzione
 Ristrutturazione integrale Impianto Ampliamento >20% GSE ftv
 65% (Riqualificazione globale o Cappotto) _____

Edificio nuovo : Costruzione _____

RICHIEDENTE

In qualità di : Proprietario Comproprietario Inquilino Venditore Costruttore _____

Persona fisica :

Nome _____ Cognome _____ Codice Fiscale _____
Nato il _____ a _____ ()
Residente a _____ () Cap _____ in _____ N° _____
Tel _____ Cell _____ Email _____

Persona giuridica :

Ragione sociale _____ Partita IVA _____
Sede legale sita a _____ () Cap _____ in _____ N° _____ Tel _____
Legale rappresentante : Nome _____ Cognome _____ Codice fiscale _____
Cell _____ Email _____
Referente tecnico : Nome _____ Cognome _____ Cell _____ Email _____

EDIFICIO : ANAGRAFICA-TIPOLOGIA-CONTESTO

Ubicazione : Comune di _____ () Cap _____ in _____ N° _____
Piano ____ Interno _____

Dati catastali : Comune censuario _____ Foglio _____ Mappale/Particella _____ Subalterno _____
Anno di costruzione _____
Fascia : Ante1930 1930-45 1946-60 1961-75 1976-85 1986-91 1992-06 Post 2006

Si tratta di : Appartamento (unità immobiliare) Villetta mono/pluri
 Casa a schiera Edificio in linea Edificio a torre Edificio industriale/Capannone
 Edificio a blocco fino a 12 unità Edificio a blocco fino a 32 unità Edificio Artigianale

Contesto : Centro storico Centro città Periferia Isolato

Amministratore : _____ Cell _____

INVOLUCRO

PARETI ESTERNE : Realizzate in : Mattoni pieni s ____ Mattoni semipieni/tufo s ____ Mattoni forati s ____
 Forati tipo Poroton s ____ Pietrame s ____ Prefabbricato s ____
 Prefabbricato già isolato, s ____ Cemento armato s ____ _____

Intercapedine : No Sì, senza isolante, s ____ Sì, con isolante, s ____

Isolante 1 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____ Intercap., s ____

Isolante 2 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____ Intercap., s ____

Spessore totale : _____

PARETI SCALA : Realizzate in : Mattoni pieni s ____ Mattoni semipieni/tufo s ____ Mattoni forati s ____
 Forati tipo Poroton s ____ Pietrame s ____ Prefabbricato s ____
 Prefabbricato già isolato, s ____ Cemento armato s ____ _____

Isolante 1 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____ Intercap., s ____

Isolante 2 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____ Intercap., s ____

Spessore totale : _____

SOLAIO INFERIORE (PAVIMENTO) : Realizzato in : Laterocemento s ____ Legno s ____ Pref. polistirene s ____
 Pref. alveolare s ____ Pref. predalles s ____ _____

Isolante 1 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____

Isolante 2 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____

Spessore totale : _____

SOLAIO SUPERIORE (SOFFITTO) : Realizzato in : Laterocemento s ____ Legno s ____ Pref. polistirene s ____
 Pref. alveolare s ____ Pref. predalles s ____ _____

Isolante 1 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____

Isolante 2 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____

Spessore totale : _____

TETTO : Realizzato in : Laterocemento s ____ Legno s ____ Pref. polistirene s ____
 Pref. alveolare s ____ Pref. predalles s ____ _____

Isolante 1 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____

Isolante 2 : Tipo _____ Diffuso, s ____ Int., s ____ Est., s ____

Spessore totale : _____

FINESTRA TIPOLOGIA F1 : Telaio : Ferro Legno PVC Alluminio TT Alluminio no TT

Spessore _____

Vetro : Singolo Camera 4-6-4 C. 4-9-4 C. 4-12-4 C. 4-15-4

C. 4-20-4 Gas Low emission

FINESTRA TIPOLOGIA F2 : Telaio : Ferro Legno PVC Alluminio TT Alluminio no TT

Spessore _____

Vetro : Singolo Camera 4-6-4 C. 4-9-4 C. 4-12-4 C. 4-15-4

C. 4-20-4 Gas Low emission

FINESTRA TIPOLOGIA F3 : Telaio : Ferro Legno PVC Alluminio TT Alluminio no TT

Spessore _____

Vetro : Singolo Camera 4-6-4 C. 4-9-4 C. 4-12-4 C. 4-15-4
 C. 4-20-4 Gas Low emission

Pos.	Tipologia	Dimensioni	Ante	Nicchia	Orientam.	Pos.	Tipologia	Dimensioni	Ante	Nicchia	Orientam.

Schermatura : Nessuna Scuri Persiane Veneziane Tapparelle Tapparelle con isolante

Cassonetto : No Si, non isolato Si, isolato Si, ben isolato

Nicchia : No Si, non isolata Si, isolata Si, ben isolata

IMPIANTO RISCALDAMENTO

Tipologia impianto : Non presente Autonomo Centralizzato (Millesimi _____) Teleriscaldamento

Produce anche acqua calda sanitaria : Si No

GENERATORE : Marca e modello _____ Anno installazione _____

Alimentazione : Metano GPL Gasolio Biomassa _____

Tipologia : A condensazione Standard Pompa di calore Biomassa

Ubicazione : Esterno Interno Centrale termica

Tipo : B (camera aperta) C (camera stagna)

Potenze : Al focolare _____ Utile _____

Rendimenti : Al 100% Pu _____ Al 30% Pu _____ Misurato _____ COP _____

TERMINALI : **Tipologia** : Radiatori Termoconvettori Ventilconvettori Pannelli radianti Aria

Posizione : In nicchia A parete Misto

DISTRIBUZIONE : **Tipologia** : Orizzontale (per piano) A colonne montanti

Periodo : Ante 1961 1961-76 1977-93 Post 1993

Regolazione : Termostato di caldaia Valvole termostatiche Termostato di zona

Sonda esterna Valvole t. + sonda e. Term. di zona + sonda e.

Bruciatore modulante Centralina/Programmatore (centralizzato)

Manutentore : _____ Cell _____

IMPIANTO ACQUA CALDA SANITARIA

Compilare solo se non prodotta dallo stesso generatore del riscaldamento

Tipologia impianto : Non presente Autonomo Centralizzato (Millesimi _____) Teleriscaldamento

GENERATORE : Marca e modello _____ Anno installazione _____

Alimentazione : Metano GPL Elettrico _____

Tipologia : Boiler a gas istantaneo (scintilla) Boiler a gas ad accumulo (fiamma permanente)
 Caldaia per acs centralizzata Boiler elettrico ad accumulo Solare termico

Ubicazione : Esterno Interno Centrale termica

Potenze : Al focolare _____ Utile _____

Rendimenti : Al 100% Pu _____ Al 30% Pu _____ Misurato _____ COP _____

FONTI RINNOVABILI

Solare fotovoltaico : Mono Poli Amorfo Superficie ___ mq Inclinazione ___ Orientamento _____

Solare termico : Non vetrato Vetrato Sottovuoto Evacuazione Sup. ___ mq Incl. ___ Orient. _____

Cogenerazione : _____

Biomassa : _____

Pompa di calore/Geotermia : _____

RISTRUTTURAZIONI EFFETTUATE

Isolamento ESTERNO pareti perimetrali, anno _____ Isolamento INTERNO pareti perimetrali, anno _____

Isolamento copertura, anno _____ Isolamento solaio cantina, anno _____ Isolamento solaio sottotetto, anno _____

Isolamento solaio su terra, anno _____ Sostituzione infissi, anno _____ Sostituzione caldaia, anno _____

Montaggio valvole termostatiche, anno _____ _____

DOCUMENTI UTILI

- Elaborati grafici** (Disegni : Piante, Sezioni, Prospetti) aggiornati
- Planimetrie catastali** aggiornate
- Concessione edilizia** o estremi della stessa
- Atto notarile** che attesta la proprietà
- Documentazione fotografica** stato dei luoghi, compreso impianti, serramenti, esterni
- Documenti D.Lgs. 192/05 oppure **Legge10/91** (Relazione tecnica, Planimetrie, Stratigrafie pareti/solai)
- Dati sui **materiali isolanti usati** : Marcature CE, Bolle di consegna, Dichiarazioni di conformità DM 2/4/98
- Dati sugli **infissi/finestre usati** : Dichiarazioni Um produttore/fornitore (DM 2/4/98), Dich. di corretta posa
- Libretto di caldaia** (se imp. Autonomo) o **Libretto di centrale** (se imp. Centralizzato)
- Verbale prova fumi**
- Tabella millesimale** con quota di proprietà (se imp. Centralizzato)
- Ultima **bolletta gas**
- Ultima **bolletta energia elettrica**
- Progetto Impianto di riscaldamento**
- Progetto Impianto di raffrescamento**
- Progetto impianto energia rinnovabile**
- Documentazione relativa a **interventi di Ristrutturazione** effettuati negli anni