



# Centro Legno

**CENTROLEGNO di Del Bello & C. s.n.c.**

via Kennedy, 10/a - 24060 Monasterolo del Castello (BG)

Telefono 035 811396 - Fax 035 7175946

Cap. Soc. € 51.645,69 I.V. - C.F. e Partita I.V.A. 01226750162

CCIAA n. A/183606 - Artigiani 65614 - R.I. 01226750162

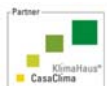
www.centrolegno.it - info@centrolegno.it



## QUESTIONARIO ALLEGATO F



LABORATORIO TECNOLOGICO  
**LEGNOLEGNO**  
C.F. P.IVA e Numero Iscrizione Registro  
Imprese Reggio Emilia 01244480354



LegnoLegno s.c.  
Via Pio La torre, 11  
42015 Correggio (RE) Italy  
Tel. +039 0522 733011  
Fax +039 0522 732836

Testing Laboratory  
Notified body number 1709  
n. albo artigiani 900037  
n. albo coop.ve A106083  
REA 170723

**Modulo per compilazione telematica della scheda informativa per interventi di SOSTITUZIONE DI FINESTRE  
COMPRESIVE DI INFISSI in singole unità immobiliari**

**TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE NEL QUESTIONARIO SONO OBBLIGATORIE**

### Oggetto dell'intervento:

- Serramenti esterni  
 Schermature solari  
 Entrambi (serramenti e schermature)

### Dati anagrafici del beneficiario:

- Persona fisica  
 Persona giuridica

### Se persona fisica:

Nome

Cognome

Sesso

Data di nascita (gg/mm/aaaa)

### Luogo di nascita

Nazione

Regione

Provincia

Comune

### Residenza

Nazione

Regione

Provincia

Comune

Indirizzo

Numero civico

CAP

Codice fiscale

### Se persona giuridica:

Ragione Sociale

Partita IVA

Condominio senza partita IVA

(compilare obbligatoriamente il campo codice fiscale)

Codice Fiscale

### Sede legale:

Nazione

Regione

Provincia

Comune

Indirizzo

Numero civico

CAP

Telefono

|   |               |  |
|---|---------------|--|
| <b>Ubicazione dell'immobile<br/>(in alternativa ai dati<br/>catastali):</b> | Regione       |  |
|   | Provincia     |  |
|   | Comune        |  |
|   | Indirizzo     |  |
|   | Numero civico |  |
|   | CAP           |  |
|   | Scala         |  |
|   | Interno       |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Dati catastali (in<br/>alternativa all'ubicazione):</b> | Foglio                                     |  |
|  | Mappale                                    |  |
|  | Subalterno                                 |  |
|  | Codice catastale del comune (obbligatorio) |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Titolo di possesso:</b> | <input type="checkbox"/> Proprietario o comproprietario<br><input type="checkbox"/> Detentore o co-detentore (es. locatore, comodatario, usufruttuario, ecc.)<br><input type="checkbox"/> Familiare convivente con il possessore o con il detentore<br><input type="checkbox"/> Condominio |
|----------------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>Numero unità immobiliari che compongono l'edificio</b> |  |
| <b>Anno di costruzione (anche stimato)</b>                |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Destinazione d'uso<br/>generale:</b> | <input type="checkbox"/> Residenziale<br><input type="checkbox"/> Non residenziale<br><input type="checkbox"/> Misto |
|---|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>Destinazione d'uso<br/>particolare:<br/>(edifici adibiti a)</b> | <input type="checkbox"/> residenza e assimilabili (con carattere continuativo o saltuario, alberghi)<br><input type="checkbox"/> uffici e assimilabili<br><input type="checkbox"/> ospedali, cliniche o case di cura e assimilabili<br><input type="checkbox"/> attività ricreative, associative o di culto (cinema, teatri, musei, chiese e similari)<br><input type="checkbox"/> attività commerciali e assimilabili<br><input type="checkbox"/> attività sportive (piscine, palestre, servizi di supporto alle attività sportive)<br><input type="checkbox"/> attività scolastiche a tutti i livelli e assimilabili<br><input type="checkbox"/> attività industriali ed artigianali e assimilabili |
|--|---|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Tipologia edilizia:</b> | <input type="checkbox"/> edificio in linea e condominio oltre i tre piani fuori terra<br><input type="checkbox"/> edificio a schiera e condominio fino a tre piani<br><input type="checkbox"/> costruzione isolata (es. mono o plurifamiliare)<br><input type="checkbox"/> edificio industriale, artigianale o commerciale<br><input type="checkbox"/> altro |
|----------------------------|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>Superficie utile calpestabile [mq]:</b> |  |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>Informazioni<br/>specifiche<br/>sull'Immobile:</b> | <input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare (villa singola o villetta a schiera intera)<br><input type="checkbox"/> Unità facente parte dell'edificio per parti comuni (parte condominiale)<br><input type="checkbox"/> Unità facente parte dell'edificio per interventi singoli (appartamento in condominio in mono/plurifamiliare)<br><input type="checkbox"/> Intero edificio (qualsiasi altro tipo di edificio non incluso nei casi sopra riportati) |
|---|---|

|  |  |
|--|--|
| <b>Numero unità immobiliari oggetti dell'intervento:</b> |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>Richiesta anche per conto di altri:</b> | <input type="checkbox"/> Si (richiesta di detrazione cointestata)<br><input type="checkbox"/> NO (richiesta di detrazione singola) |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>Data inizio dei lavori (gg/mm/aaaa):</b> |  |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>Data ultimazione dei lavori (gg/mm/aaaa):</b> |  |
|--|--|



## IMPIANTO TERMICO ESISTENTE

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Tipo di impianto (tipologia prevalente):</b>   | <input type="checkbox"/> Autonomo (indipendente)<br><input type="checkbox"/> Centralizzato<br><input type="checkbox"/> Centralizzato con contabilizzazione di calore per singolo utente<br><input type="checkbox"/> Centralizzato con più generatori di calore<br><input type="checkbox"/> Centralizzato con più generatori di calore e contabilizzazione per singolo utente<br><input type="checkbox"/> Altro  |  |  |
| <b>Terminali di erogazione del calore (tipologia prevalente):</b>   | <input type="checkbox"/> Termoconvettori<br><input type="checkbox"/> Ventilconvettori<br><input type="checkbox"/> Bocchette aria calda<br><input type="checkbox"/> Convettori (termosifoni)<br><input type="checkbox"/> Pannelli radianti isolati dalle strutture<br><input type="checkbox"/> Pannelli radianti annegati nella struttura<br><input type="checkbox"/> Altro  |  |  |
| <b>Tipo di distribuzione (tipologia prevalente dell'edificio):</b>  | <input type="checkbox"/> A colonne montanti situate totalmente all'interno degli ambienti riscaldati<br><input type="checkbox"/> A colonne montanti non isolate termicamente inserite all'interno delle pareti<br><input type="checkbox"/> A colonne montanti isolate secondo normativa e ubicate all'interno delle pareti<br><input type="checkbox"/> Distribuzione orizzontale o ad anello (generalmente impianto autonomo)<br><input type="checkbox"/> Altro   |  |  |
| <b>Tipo di regolazione (tipologia prevalente):</b>  | <input type="checkbox"/> Regolazione centralizzata<br><input type="checkbox"/> Regolazione su terminale di erogazione (valvole presenti sui convettori)<br><input type="checkbox"/> Regolazione ad ambiente o zona (termostato)<br><input type="checkbox"/> Altro   |  |  |
| <b>Tipo di generatore di calore per il riscaldamento degli ambienti:</b>  | <input type="checkbox"/> caldaia ad acqua calda standard<br><input type="checkbox"/> caldaia ad acqua a bassa temperatura<br><input type="checkbox"/> caldaia a gas a condensazione<br><input type="checkbox"/> caldaia a gasolio a condensazione<br><input type="checkbox"/> pompa di calore<br><input type="checkbox"/> generatore di aria calda<br><input type="checkbox"/> scambiatore per teleriscaldamento<br><input type="checkbox"/> impianto geotermico<br><input type="checkbox"/> caldaia a biomassa<br><input type="checkbox"/> altro |  |  |
| <b>Rendimento al 100% della potenza: *</b>  |   | <b>Potenza nominale (vedi libretto):</b> |  |
| <b>* se non presente il rendimento indicare l'anno di installazione del generatore</b>  |   |  |  |
| <b>Combustibile utilizzato:</b>   | <input type="checkbox"/> gas metano<br><input type="checkbox"/> gasolio<br><input type="checkbox"/> gpl<br><input type="checkbox"/> teleriscaldamento<br><input type="checkbox"/> olio combustibile<br><input type="checkbox"/> energia elettrica<br><input type="checkbox"/> biomassa<br><input type="checkbox"/> altro  |  |  |
| <b>Presenza dell'impianto di condizionamento estivo:</b>  | <input type="checkbox"/> si   | <input type="checkbox"/> no              |  |
| <b>Eventuali interventi di manutenzione straordinaria o ristrutturazione</b><br>(indicare la data e la tipologia degli interventi effettuati sull'impianto di riscaldamento): |   |  |  |

**GRUPPO DI INFISSI 1**

|   |  |
|---|--|
| <b>Tipologia di telaio esistente prima dell'intervento:</b> | <input type="checkbox"/> legno<br><input type="checkbox"/> pvc<br><input type="checkbox"/> metallo taglio termico<br><input type="checkbox"/> metallo no taglio termico<br><input type="checkbox"/> misto  |
| <b>Tipologia di vetro esistente prima dell'intervento:</b>  | <input type="checkbox"/> singolo<br><input type="checkbox"/> doppio<br><input type="checkbox"/> triplo<br><input type="checkbox"/> basso emissivo<br><input type="checkbox"/> nessuno<br><input type="checkbox"/> policarbonato<br><input type="checkbox"/> pannello opaco |

**Trasmittanza del vecchio infisso [W/mqK]:****Superficie complessiva di telaio e vetro oggetto dell'intervento [mq]:**

|   |  |
|---|--|
| <b>Tipologia di telaio esistente dopo l'intervento:</b> | <input type="checkbox"/> legno<br><input type="checkbox"/> pvc<br><input type="checkbox"/> metallo taglio termico<br><input type="checkbox"/> metallo no taglio termico<br><input type="checkbox"/> misto  |
| <b>Tipologia di vetro esistente dopo l'intervento:</b>  | <input type="checkbox"/> singolo<br><input type="checkbox"/> doppio<br><input type="checkbox"/> triplo<br><input type="checkbox"/> basso emissivo<br><input type="checkbox"/> nessuno<br><input type="checkbox"/> policarbonato<br><input type="checkbox"/> pannello opaco |

**Trasmittanza del nuovo infisso [W/mqK]:****Confine** verso l'esterno zona non riscaldata**Spese sostenute dopo il 01/01/2018****Esplicitare le spese professionali (se presenti e pertinenti)**



## GRUPPO DI INFISSI 2

|   |  |
|---|--|
| <b>Tipologia di telaio esistente prima dell'intervento:</b> | <input type="checkbox"/> legno<br><input type="checkbox"/> pvc<br><input type="checkbox"/> metallo taglio termico<br><input type="checkbox"/> metallo no taglio termico<br><input type="checkbox"/> misto  |
| <b>Tipologia di vetro esistente prima dell'intervento:</b>  | <input type="checkbox"/> singolo<br><input type="checkbox"/> doppio<br><input type="checkbox"/> triplo<br><input type="checkbox"/> basso emissivo<br><input type="checkbox"/> nessuno<br><input type="checkbox"/> policarbonato<br><input type="checkbox"/> pannello opaco |

**Trasmittanza del vecchio infisso [W/mqK]:**

**Superficie complessiva di telaio e vetro oggetto dell'intervento [mq]:**

|   |  |
|---|--|
| <b>Tipologia di telaio esistente dopo l'intervento:</b> | <input type="checkbox"/> legno<br><input type="checkbox"/> pvc<br><input type="checkbox"/> metallo taglio termico<br><input type="checkbox"/> metallo no taglio termico<br><input type="checkbox"/> misto  |
| <b>Tipologia di vetro esistente dopo l'intervento:</b>  | <input type="checkbox"/> singolo<br><input type="checkbox"/> doppio<br><input type="checkbox"/> triplo<br><input type="checkbox"/> basso emissivo<br><input type="checkbox"/> nessuno<br><input type="checkbox"/> policarbonato<br><input type="checkbox"/> pannello opaco |

**Trasmittanza del nuovo infisso [W/mqK]:**

**Confine**

verso l'esterno

zona non riscaldata

**Spese sostenute dopo il 01/01/2018**

**Esplicitare le spese professionali (se presenti e pertinenti)**



## GRUPPO DI COPERTURE SOLARI 1

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Tipologia di schermatura:</b> | <input type="checkbox"/> persiana, antone, pannello cieco<br><input type="checkbox"/> persiana avvolgibile<br><input type="checkbox"/> tenda<br><input type="checkbox"/> altro |
| <b>Installazione:</b>            | <input type="checkbox"/> interna<br><input type="checkbox"/> esterna   |

**Superficie complessiva della schermatura [mq]:**

**Superficie finestrata protetta [mq]:**

| Esposizione: |          |      |         |      |           |       |            |
|--------------|----------|------|---------|------|-----------|-------|------------|
| nord         | nord-est | est  | sud-est | sud  | sud-ovest | ovest | nord-ovest |
| [mq]         | [mq]     | [mq] | [mq]    | [mq] | [mq]      | [mq]  | [mq]       |

**Calcolo fattore di trasmissione solare gtot:**  
(verificare l'origine del valore gtot)

- dichiarato dal fornitore della tenda  
 calcolato secondo UNI EN 13363-1  
 calcolato secondo UNI EN 13363-2  
 calcolato con WinShelter

**Fattore di trasmissione solare gtot:**

(indicare il valore specifico del gtot e non la classe solare che era prima richiesta)

**Materiale della schermatura:**

- tessuto  
 legno  
 plastica  
 pvc  
 metallo  
 misto  
 altro

**Meccanismo di regolazione:**  
(modalità con cui si aumenta o diminuisce l'oscuramento solare)

- manuale  
 automatico  
 servoassistito  
 fisso

**Superficie schermature azionate da meccanismo di regolazione [mq]:**  
(nel caso sia presente specificare la superficie oggetto di possibile regolazione)

**Spese sostenute dopo il 01/01/2018**

**Explicitare le spese professionali (se presenti e pertinenti)**

**Data di compilazione del questionario (gg/mm/aaaa):**

**Firma del beneficiario della detrazione fiscale:**