



---

## PROPRIETARIO IMMOBILE

COGNOME:

NOME:

INDIRIZZO:

CITTÀ:

PROV.:

CAP:

INDIRIZZO E-MAIL:

TELEFONO:

CODICE FISCALE:

P.IVA:



---

## DATI IMMOBILE OGGETTO DI CERTIFICAZIONE

INDIRIZZO:

CITTÀ:

FOGLIO:

MAPPALE:

SUB:

CATEGORIA:



---

## CARATTERISTICHE IMMOBILE OGGETTO DI CERTIFICAZIONE

TIPOLOGIA:

INVOLUCRO:

CONFINE  
INFERIORE:

CONFINE  
SUPERIORE:

METRI QUADRI:

ANNO DI COSTRUZIONE



---

CALDAIA: SI  
NO

TIPOLOGIA:

POTENZA (kw)

ANNO DI INSTALLAZIONE:

LA STESSA  
CALDAIA  
PRODUCE ACQUA  
CALDA SANITARIA: SI  
NO

LIBRETTO DI  
IMPIANTO  
PRESENTE: SI  
NO

\* attenzione in caso di libretto impianto assente l'attestato avrà validità annuale e non decennale



---

## CARATTERISTICHE IMPIANTI PRODUZIONE ACQUA CALDA SANITARIA

IMPIANTO  
PRESENTE:

POTENZA (kw)

ANNO DI INSTALLAZIONE:

---

SOLARE TERMICO: SI  
NO

TIPOLOGIA: CIRC. NATURALE  
CIRC. FORZATA

SUP.  
COLLETTORE:

ACCUMULO:



---

## CARATTERISTICHE IMPIANTI ENERGIA RINNOVABILE

FOTOVOLTAICO: SI  
NO

POTENZA (kw)

ANNO DI INSTALLAZIONE:

ACCUMULO: SI  
NO

POTENZA (kw)

ANNO DI INSTALLAZIONE:



---

## INTESTATARIO FATTURA

INTESTATARIO:            PROPRIETARIO IMMOBILE  
                                  AGENZIA IMMOBILIARE  
                                  ALTRO SOGGETTO

DATI  
INTESTATARIO:

---

VERBALE DEL:                        MOTIVO APE:

Il seguente verbale dovrà essere inviato al seguente indirizzo: [attestato.es@gmail.com](mailto:attestato.es@gmail.com)