

Attestato di Certificazione Energetica
Scheda di Raccolta dati

Data contatto: _____ Compilatore: _____

Committente: _____ Recapito: _____

DATA SOPRALLUOGO: _____

DATA CONSEGNA: _____

Pre_Sopralluogo

Ubicazione dell'edificio: _____ Via/Corso _____ Città _____

Anno/Epoca di costruzione edificio: _____ eventuali ampliamenti: _____ (anno)

Tipologia edilizia edificio: ☐ APPARTAMENTO IN CONDOMINIO, tipo _____
☐ EDIFICIO INDIPENDENTE, tipo _____
☐ ALTRO _____

Destinazione d'uso U.I.: ☐ RESIDENZIALE
☐ ALTRO _____

Tipo impianto riscaldamento: ☐ AUTONOMO (richiedi libretto di caldaia e prova fumi)
☐ CENTRALIZZATO (richiedi contatto amministratore)

Tipo impianto acs: ☐ COMBINATA RISCALDAMENTO
☐ SEPARATA (richiedi documentazione)

Planimetria: ☐ DISPONIBILE (catastale / altro)
☐ NON DISPONIBILE

Contatto Amministratore: ☐ NOME E COGNOME _____
☐ INDIRIZZO _____
☐ TELEFONO _____ ☐ ORARI DI RICEVIMENTO _____

Contatto Caldaista: ☐ NOME E COGNOME _____
☐ INDIRIZZO _____
☐ TELEFONO _____ ☐ ORARI DI RICEVIMENTO _____

Note: _____

Sopralluogo

Dati generali:

Numero piani f.t. edificio: _____ Numero U.I. edificio: _____

Piano fuori terra U.I.: _____ Piani interni U.I.: _____

☐ UNICO LIVELLO

☐ BILIVELLO

☐ ALTRO _____

Altezza interna netta: ☐ COSTANTE _____

☐ VARIABILE _____ (segnare in pianta)

Dati catastali: ☐ VEDI ESTRATTO ALLEGATO

☐ FOGLIO: _____ PARTICELLA: _____ SUBALTERNO: _____

Proprietà dell'unità immobiliare: _____

(CF _____ - P.IVA _____)



Nota 1: fare le foto dei diversi fronti esterni dell'edificio (lato strada, interno cortile, ...), con individuazione della porzione di edificio oggetto di analisi, dell'ingresso all'unità immobiliare ed eventuale corpo scale.

Involucro Edilizio:

Tipologia costruttiva edificio: ☐ MURATURA PORTANTE ☐ VOLTE _____

☐ SOLAIO PIANO _____

☐ STRUTTURA IN C.A.

☐ PARETE CASSAVUOTA _____

☐ SOLAI IN LATEROCEMENTO _____

☐ ALTRO _____

Eventuali interventi di manutenzione straordinaria:

A) tipo: _____ anno: _____

B) tipo: _____ anno: _____

COMPONENTI TRASPARENTI

Tipologie telai: _____

Tipologie vetri: ☐ SEMPLICE _____

☐ CAMERA _____

Distanziatore: ☐ IN ALLUMINIO/ACCIAIO

☐ A COMP. TERM. MIGLIORATO

Protezione notturna: ☐ TIPOLOGIA _____

☐ MATERIALE _____

Nota 2: nel caso di serramenti doppi, duplicare le sezioni e nel caso di serramenti diversi annotare, per ciascuno, le caratteristiche del serramento e del vetro.

Elenco:



TR_01 Finestra/Portafinestra _____ Ambiente: _____

Dimensioni (BxH): _____

Sottofinestra: ☐ ALTEZZA _____ Cassonetto: ☐ SEMPLICE

☐ ASSENTE

☐ ISOLATO

☐ ASSENTE



TR_02 Finestra/Portafinestra _____ Ambiente: _____

Dimensioni (BxH): _____

Sottofinestra: ☐ ALTEZZA _____ ☐ ASSENTE Cassonetto: ☐ SEMPLICE ☐ ISOLATO ☐ ASSENTE



TR_03 Finestra/Porta-finestra _____ Ambiente: _____

Dimensioni (BxH): _____

Sottofinestra: ☐ ALTEZZA _____ ☐ ASSENTE Cassonetto: ☐ SEMPLICE ☐ ISOLATO ☐ ASSENTE



TR_04 Finestra/Porta-finestra _____ Ambiente: _____

Dimensioni (BxH): _____

Sottofinestra: ☐ ALTEZZA _____ ☐ ASSENTE Cassonetto: ☐ SEMPLICE ☐ ISOLATO ☐ ASSENTE



TR_05 Finestra/Porta-finestra _____ Ambiente: _____

Dimensioni (BxH): _____

Sottofinestra: ☐ ALTEZZA _____ ☐ ASSENTE Cassonetto: ☐ SEMPLICE ☐ ISOLATO ☐ ASSENTE

Nota 3: nel caso di serramenti diversi prendere nota di telaio e vetro per ciascuno

Nota 4: riportare la sigla delle diverse tipologie di serramenti sulla pianta



OSTRUZIONI

AGGETTI VERTICALI

TR_ Profondità _____
Distanza _____
TR_ Profondità _____
Distanza _____
TR_ Profondità _____
Distanza _____

AGGETTI ORIZZONTALI

TR_ Profondità _____
Distanza _____
TR_ Profondità _____
Distanza _____
TR_ Profondità _____
Distanza _____

OSTRUZIONI

TR_ Altezza _____
Distanza _____
TR_ Altezza _____
Distanza _____
TR_ Altezza _____
Distanza _____

Nota 5: Profondità rispetto al filo di facciata

Nota 6: Distanza e altezza rispetto al baricentro della chiusura

COMPONENTI OPACHI VERTICALI



OP_01 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

Gradazione finitura: ☐ CHIARO ☐ MEDIO ☐ SCURO



OP_02 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

Gradazione finitura: ☐ CHIARO ☐ MEDIO ☐ SCURO



OP_03 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

Gradazione finitura: ☐ CHIARO ☐ MEDIO ☐ SCURO



OP_04 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

Gradazione finitura: ☐ CHIARO ☐ MEDIO ☐ SCURO



OP_05 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

Gradazione finitura: ☐ CHIARO ☐ MEDIO ☐ SCURO

COMPONENTI OPACHI ORIZZONTALI

COP_01 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

COP_02 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

PAV_01 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

PAV_02 Tipo: _____ **Isolamento:** ☐ NO ☐ SI (s = _____ cm)

Ambiente confinante: ☐ ESTERNO ☐ NON RISCALDATO (tipologia _____)

Nota 7: riportare la sigla delle diverse strutture in pianta

Ventilazione:

Ricambio aria edificio: ☐ NATURALE
 ☐ MECCANICA ☐ SENZA RECUPERO CALORE ☐ CON RECUPERO CALORE
 ☐ CARATTERISTICHE SISTEMA _____

Impianto:

RISCALDAMENTO

Tipo impianto: ☐ AUTONOMO _____ ☐ CENTRALIZZATO _____

☐ MILLESIMI DELLA PROPRIETA': _____ ☐ VOLUME EDIFICIO: _____

Generatore: ☐ SINGOLO _____ **Anno installazione:** _____



☐ MULTIPLO _____

Produttore: _____ **Modello:** _____

Potenza termica utile [kW]: _____ **Combustibile:** _____

Potenza elettrica [W]: _____ **Altri ausiliari:** _____

Rendimento: _____ **Ultima prova fumi (anno):** _____

Pompa di ricircolo: ☐ SI ☐ NO ☐ POTENZA _____

Reperire il libretto di caldaia e copia dell'ultima prova fumi eseguita!!

Ubicazione locale caldaia: ☐ INTERNO ☐ ESTERNO

Altezza camino: ☐ MINORE DI 10 m ☐ ALTRO _____

Accumulo: ☐ PRESENTE _____ **Capacità:** _____



☐ ASSENTE

Distribuzione: ☐ A ZONA _____



O COLONNE MONTANTI _____

Potenza ausiliari elettrici [W]: _____ (se presenti)

Regolazione: O TERMOSTATO INTERNO O ON/OFF O MODULANTE _____ banda _____



O CLIMATICA ESTERNA _____

O VALVOLE TERMOSTATICHE _____

O ALTRO _____

Erogazione: O TERMOSIFONI N° _____ O VENTILCONVETTORI N° _____



O POSIZIONE RISPETTO ALLA PARETE ESTERNA _____

O PANNELLI RADIANTI _____

O ALTRO _____

Potenza elettrica [W]: _____

Nota 8: fare riferimento a normativa UNI TS 11300-2

Eventuali interventi di manutenzione straordinaria:

A) tipo: _____ anno: _____

B) tipo: _____ anno: _____

ACQUA CALDA SANITARIA

Tipo impianto: O COMBINATO AL RISCALDAMENTO O SEPARATO

Tipo di generatore _____ Anno installazione _____



Produttore _____ Modello _____

Classe / stelle: _____ Combustibile: _____

Potenza [W]: _____ Periodo d'uso (giorni): _____ /365

Potenza ausiliari elettrici [W]: _____ Accumulo: O SI capacità _____ O NO

UTILIZZO FONTI RINNOVABILI

Tipologia di sistemi per l'utilizzazione delle fonti rinnovabili: _____



Descrizione _____ Anno: _____

Caratteristiche: _____ potenza: _____ superficie: _____

Allegati:

A) _____

B) _____

Nota 9: Reperire piante, prospetti e sezioni (quando disponibili), o effettuare il rilievo dell'unità immobiliare

Nota 10: Verificare sempre le dimensioni delle finestre e la presenza di eventuali lucernai