

AL COMUNE DI NONE - SPORTELLO UNICO DELL'EDILIZIA

PIAZZA CAVOUR N. 9 - 10060 NONE

DOMANDA DI INCENTIVO PER RISPETTO DEI REQUISITI INCENTIVATI DELL'ALLEGATO ENERGETICO-AMBIENTALE AL REGOLAMENTO EDILIZIO

| | | |
|---|---|--------------------------|
| II/ La sottoscritto/a _____ | | |
| codice fiscale | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| nato/a a _____ | Prov. ____ | il _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| residente in: Comune _____ | Prov. ____ | C.A.P. _____ |
| indirizzo _____ | n. _____ | tel. _____ |
| @mail _____ | | fax _____ |
| eventuale domicilio per invio comunicazioni: presso _____ | | |
| Comune _____ | Prov. ____ | C.A.P. _____ |
| Indirizzo _____ | n. _____ | tel. _____ |
| @mail _____ | | fax _____ |

DICHIARA

in applicazione degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445; consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del dPR 28/12/2000 n. 445:

| | |
|---|---|
| In qualità di Primo Intestato per la pratica in oggetto: | |
| <input type="checkbox"/> In proprio | |
| <input type="checkbox"/> In qualità di legale rappresentante della seguente persona giuridica: | |
| <input type="checkbox"/> In qualità di amministratore di: | |
| Cognome/nome o Ragione sociale _____ | |
| codice fiscale | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| nato/a a _____ | Prov. ____ il _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| residente/sede in _____ | via _____ n. _____ |

PRESENTA RICHIESTA DI AUMENTO DELLA SUPERFICIE UTILE PER RISPETTO DEI REQUISITI INCENTIVATI DELL'ALLEGATO ENERGETICO-AMBIENTALE AL REGOLAMENTO EDILIZIO

| |
|--|
| Relativi agli interventi di: |
| <input type="checkbox"/> Isolamento termico dell'involucro edilizio; |
| <input type="checkbox"/> Inerzia termica dell'involucro edilizio; |
| <input type="checkbox"/> Ombreggiamento estivo e irraggiamento invernale delle superfici trasparenti; |
| <input type="checkbox"/> Pompe di calore con scambio su acqua di falda o aria di rinnovo; |
| <input type="checkbox"/> Impianto solare fotovoltaico che alimenti una pompa di calore elettrica; |
| <input type="checkbox"/> Dispositivi per la ventilazione meccanica controllata degli ambienti - impianti con recupero di calore. |

relativo all'immobile sito in **None**:

Indirizzo _____ n. _____ bis _____ scala _____ piano _____ int. _____

censito al catasto: N.C. TERRENI N.C. EDILIZIO URBANO

foglio n. _____ mapp. _____ sub. _____ sub. _____ sub. _____ mapp. _____ sub. _____ sub. _____ sub. _____

IL RICHIEDENTE

None ,/..../.....
