

## RICHIESTA VERIFICA / CONTROLLO

|   |  |      |       |      |  |                 |  |
|---|--|------|-------|------|--|-----------------|--|
| <input type="checkbox"/> IMPIANTO RISCALDAMENTO (LP 09/2010 – Risparm.energ.)<br><input type="checkbox"/> IMPIANTO RISCALDAMENTO (ARERA 548/2019/TLR – ROTT)<br><input type="checkbox"/> CONTATORE CALORE (ARERA 478/2020/TLR – TIMT)<br><input type="checkbox"/> CONTATORE CALORE (DM 93/2017 – Verif.metrologica) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">CTRL</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">BELEG</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RETE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DATA PROTOCOLLO</td> </tr> </table> | CTRL | BELEG | RETE |  | DATA PROTOCOLLO |  |
| CTRL  | BELEG  |      |       |      |  |                 |  |
| RETE  |  |      |       |      |  |                 |  |
| DATA PROTOCOLLO   |  |      |       |      |  |                 |  |

### DATI RICHIEDENTE

|   |              |
|---|--------------|
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A  | RESIDENTE IN |
| VIA – CIV.  | TEL / CEL:   |
| LUOGO (CAP)   | MAIL:        |
| NELLA SUA VESTE DI <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE <input type="checkbox"/> AFFITTATARIO <input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE LEGALE |              |

### DATI CONDOMINIO / IMPRESA / ORGANIZZAZIONE

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| DENOMINAZIONE |                    |
| VIA – CIV.    | COD.FISC./PART.IVA |
| LUOGO (CAP)   | PEC-MAIL:          |

### DATI IMPIANTI

|   |                            |
|---|----------------------------|
| DENOMINAZIONE   |                            |
| VIA – CIV.  | LUOGO (CAP)                |
| PROGETTISTA / COORD.SICUREZZA / DIRETTORE LAVORI        |                            |
| INST. IDRAULICO   | INST. ELETTRICISTA         |
| N° POD  | N° CONTRATTO               |
| POTENZA CONTR. [kW]                                     | TEMPERATURA (MAN/RIT) [°C] |
| N° CONTATORE CALORE                                     | PORTATA NOMINALE [m³]      |
| DESCRIZIONE DELLE CIRCOSTANZE DA VERIFICARE/CONTROLLARE |                            |

### DICHIARAZIONI

- Il/La richiedente dichiara, che tutte le dichiarazioni sono veritiere, dimostrabili ed accertabili – art. 43 del D.P.R. n° 445/2000
- Il/La richiedente dichiara di essere consapevole, che in caso di dichiarazioni mendaci, realizzazione o utilizzo di certificati e/o documenti falsi, saranno applicate le sanzioni previste – art. 76 del D.P.R. Nr. 445/2000
- Il/La richiedente afferma di aver' letto la „Privacy Policy“ e dichiara di dare il consenso al trattamento dei dati forniti.
- Il/La richiedente dichiara che le linee guida ai sensi del D.Lgs. 81/2008 verranno rispettate e che la documentazione necessaria sarà inoltrata all'Azienda Pubbli SERVIZI Brunico.
- Il/La richiedente acconsente di sostenere i costi per le verifiche richieste, dovessero queste riscontrare il funzionamento corretto.

### DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

- DOCUMENTO IDENTIFICATIVO / COD.FISC. (RAPPRESENTANTE LEGALE)
- (ESTRATTO SOCIETARIO CCIAA)
- PROGETTO TERMOTECNICO / DICHIARAZIONE POTENZA TERMICA DA INSTALLARE
- SCHEMA FUNZIONALE DELL IMPIANTO TERMO-SANITARIO

|             |                   |
|-------------|-------------------|
| Luogo, Data | (Timbro)<br>Firma |
|-------------|-------------------|