

Cod.	Titolo documento	Rev.	Data	Pagina
FISC.M44	Elenco documenti ENEA EcoBonus: Schermature/Chiusure	00	21.12.20	1 di 1

ELENCO DOCUMENTI INVIO TELEMATICO ENEA SCHERMATURE SOLARI – CHIUSURE OSCURANTI

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO DELLA DETRAZIONE:

- Documento di identità in corso di validità;
- Tessera sanitaria (codice fiscale);
- Residenza (se variata rispetto al documento di identità).

DATI UNITA' IMMOBILIARE:

- Ubicazione dell'immobile;
- Dati catastali aggiornati (foglio, mappale e subalterno);
- Superficie utile riscaldata (mq): superficie netta calpestabile escludendo i muri interni e i vani non riscaldati;
- Numero unità immobiliari presenti nell'intero edificio;
- Anno di costruzione dell'immobile;
- Libretto impianto termico per rilevare le caratteristiche e la Potenza Nominale (Pn)
- Scheda dati tecnici di eventuale impianto di condizionamento dove si può rilevare il valore EER o GUE (in caso di impianto datato verrà indicato un dato presunto).

DATI RELATIVI ALL'INTERVENTO:

- Fatture relative alle spese sostenute;
- Ricevute dei bonifici recanti la causale del versamento, con indicazione degli estremi della norma agevolativa, il codice fiscale del beneficiario della detrazione, il numero e la data della fattura e il numero di partita IVA o il codice fiscale del soggetto destinatario del singolo bonifico;
- Documento del fornitore/produttore/assemblatore che attesti:
 1. il rispetto dei requisiti tecnici del lavoro eseguito ai sensi dell'allegato M al D.Lgs. 311/2006 e successive modifiche;
 2. i dati tecnici della fornitura
(la tipologia di schermatura/chiusura, superficie schermatura/chiusura, superficie finestrata protetta, resistenza termica supplementare (solo in caso di Chiusure Oscuranti), esposizione, fattore di trasmissione solare (gtot), materiale schermatura, meccanismo di regolazione.
- Schede tecniche dei componenti e marcatura CE con relative dichiarazioni di prestazione (DoP);
- Data inizio lavori e data fine lavori (collaudo dove previsto).

L'appuntamento è fissato per il giorno _____ alle ore _____

presso la sede Acli Service di _____

Contatti Acli Service:
 Pronto Acli 045 8065550 – Mail prontoacli@acliverona.it – Sito www.acliverona.it