

**RICHIESTA DI OFFERTA PER SERVIZI "CERTIFICAZIONE EDIFICI"
(per Nuove costruzioni e/o ristrutturazioni)
Da inviare via fax al n. 02 70150854**

1) DATI GENERALI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Denominazione (o Ragione sociale)

Indirizzo

città CAP Provincia

Codice Fiscale **Partita IVA**

Telefono **Fax** **E-mail**

In qualità di proprietario costruttore immobiliare altro

progettista amministratore cooperativa

2) CARATTERISTICHE IDENTIFICATIVE DELL'INTERVENTO

Nome intervento

Ubicazione

città CAP Provincia

N° totale di edifici presenti **N° di edifici uguali**

N° di edifici con similarità geometrica **N° di edifici con similarità tecnologica (involucro ed impianti)**

Data di presentazione DIA o Permesso di costruire ai fini dell'ottenimento del titolo abilitativo:

Importo previsto dei lavori (Euro):

Data presunta inizio lavori:

Data presunta fine lavori:

Destinazioni d'uso presenti (DPR 412/93):

<input type="checkbox"/> residenza e assimilabile con carattere continuativo	<input type="checkbox"/> residenza e assimilabile con occupazione saltuaria
<input type="checkbox"/> albergo, pensione ed attività similari	<input type="checkbox"/> attività sportive
<input type="checkbox"/> uffici e assimilabile	<input type="checkbox"/> attività scolastiche ed assimilabili
<input type="checkbox"/> ospedale, clinica, casa di cura e assimilabile	<input type="checkbox"/> industriali ed artigianali e assimilabili
<input type="checkbox"/> attività ricreativa e assimilabile	<input type="checkbox"/> Altre (indicare in spazio note)
<input type="checkbox"/> attività commerciale e assimilabile	

Note:

Indicare per ciascun edificio i seguenti dati:			
Edificio	SLP (m²)	Volume lordo (m³)	n. unità immobiliari

3) SERVIZI “CERTIFICAZIONE EDIFICI”		
<i>Certificazioni volontarie schema “SISTEMA EDIFICIO®”</i>		
Requisito da certificare	Fase del ciclo di vita dell'edificio	
	Progettazione	Costruzione
Requisito idrico	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>
Benessere termico	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>
Benessere luminoso	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>
Benessere acustico	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/>
<i>Si richiede la classificazione acustica secondo la UNI 11367</i>	<i>SI</i> <input type="checkbox"/>	<i>NO</i> <input type="checkbox"/>
NOTE:		
²⁾ Previsione della prestazione certificata realizzata avendo quale base documentale un definito elaborato progettuale esecutivo architettonico-impiantistico fornito dalla Committenza. Tale previsione è suscettibile di variazione in fase costruzione.		
³⁾ Giudizio di conformità rispetto alle “Linee guida ICMQ” di progettazione acustica.		

4) ALTRI SERVIZI “CERTIFICAZIONE EDIFICI”	
<i>Se interessato a ricevere informazioni per i seguenti servizi barrare la corrispondente casella:</i>	
Certificazione energetica degli edifici	<input type="checkbox"/>
Verifica delle prestazioni acustiche di un edificio	<input type="checkbox"/>
Certificazione ARCA (per edifici in legno)	<input type="checkbox"/>
LEED (Leadership in Energy and Environmental Design)	<input type="checkbox"/>
GBC Home	<input type="checkbox"/>
Protocollo ITACA	<input type="checkbox"/>
Diagnosi/Audit energetico	<input type="checkbox"/>

