|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNE RICHIEDENTE** | *DESCRIZIONE INTERVENTO:* |
|  |
| Abitanti n° | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **EDIFICIO OGGETTO DI INTERVENTO** |
| Denominazione |  |
| Indirizzo |  |
| Destinazione d’uso |  |
| Superficie utile coperta |  |
| Potenza termica nominale al focolare dell’impianto di riscaldamento |  |
| Combustibile utilizzato per l’impianto esistente |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONI** |
| L’edificio oggetto di intervento è di proprietà pubblica e di uso pubblico | Sì [ ]  | No [ ]  |
| L’edificio oggetto di intervento è adibiti ad uso pubblico ed effettivamente utilizzato almeno dal 29.02.2016 | Sì [ ]  | No [ ]  |
| L’edificio oggetto di intervento è utilizzato 12 mesi l’anno | Sì [ ]  | No [ ]  |
| L’edificio oggetto di intervento è dotato di diagnosi energetica eseguita ai sensi dell’ Allegato 2 al DLGS 102/2014 ed in conformità alle norme tecniche UNI CEI EN 16247 | Sì [ ]  | No [ ]  |
| Il soggetto beneficiario attesta che l’intervento individuato, sulla base delle risultanze della diagnosi energetica e delle proposte in essa contenute, è quello che consente l’ottenimento del miglior rapporto tra costi di investimento e riduzione dei consumi energetici | Sì [ ]  | No [ ]  |
| Il soggetto beneficiario ha presentato al GSE domanda di accesso agli incentivi di cui al Conto Termico 2.0 | Sì [ ]  | No [ ]  |
| Il soggetto beneficiario ha acquisito l’atto di conferma della prenotazione rilasciato dal GSE | Sì [ ]  | No [ ]  |
| Il soggetto beneficiario si impegna, eventualmente, a cofinanziare l’intervento per la quota non coperta dall’incentivo del Conto Termico 2.0 e dal contributo di cui al presente bando | Sì [ ]  | No [ ]  |
| Il soggetto beneficiario si impegna al rispetto delle disposizioni, degli obblighi, dei tempi e delle modalità di cui al presente bando. | Sì [ ]  | No [ ]  |

|  |
| --- |
| **DATI RUP DEL SOGGETTO BENEFICIARIO** |
| Nome |  |
| Indirizzo mail |  |
| Indirizzo pec dell’Ente |  |
| Contatto telefonico |  |

|  |
| --- |
| **NOTE** |
| *Eventuali ulteriori notizie e/o chiarimenti che l’Ente intende comunicare* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data emissione**\_\_/\_\_/2020 | **Il Responsabile del Procedimento** |