

		TIMBRO	RISERVATO AL CR
CENTRO DI RISPARMIO ENERGETICO SEDE DI NUORO VIA CONVENTO N° 38 - 08100 NUORO <i>(mail: progetti@centrorisparmio.com - fax: 0784.36.686.)</i>		ANNOTAZIONI	

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	// La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____ residente in: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ indirizzo _____ n. _____ tel. _____ @mail _____ fax _____
EVENTUALE DOMICILIO	eventuale domicilio per invio comunicazioni: presso _____ Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Indirizzo _____ n. _____ tel. _____ @mail _____ fax _____
DATI: AZIENDA ENTE CONDOMINIO	In qualità di: _____ (amministratore, proprietario, etc.) dell' () azienda / () ente / () condominio _____ Prov. _____ C.A.P. _____ indirizzo _____ n. _____ tel. _____ @mail _____ fax _____

RICHIEDE

l'accesso al Progetto "**Acqua Calda Solare**", promosso dal Centro Risparmio, atto a promuovere ed incentivare la produzione di acqua calda attraverso la tecnologia del solare termico, la diffusione della cultura di auto-produzione e lo sviluppo della generazione di calore distribuita.

Alla richiesta sarà assegnato un codice identificativo (ID) univoco da utilizzare nel corso dell'istruttoria. Si prega di compilare anche il questionario informativo QI sul retro.

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI	Il C.R. raccoglierà e tratterà, per fini strettamente connessi ai servizi di consulenza energetici, i dati personali forniti, limitatamente a quanto necessario per rispondere alla richiesta di adesione, in osservanza del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.l. n. 196/2003);
-------------------------------	---

QUESTIONARIO INFORMATIVO INIZIALE - MOD. B1-

1. GENERALE	<p><input type="checkbox"/> Interesse ad un singolo impianto <input type="checkbox"/> Interesse a più impianti (compilare più questionari) n° ___/___</p> <p>Osservazioni (varie ed eventuali):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Quale è il suo grado di conoscenza del Solare Termico?: <input type="checkbox"/> elevato <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> minimo <input type="checkbox"/> non so</p>
2. DATI EDIFICIO O AREA DI INSTALLAZIONE	<p>indirizzo: comune / via / numero</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>tipologia : <input type="checkbox"/> falda <input type="checkbox"/> tetto <input type="checkbox"/> piano <input type="checkbox"/> terreno <input type="checkbox"/> altro</p> <p>superficie disponibile: <input type="checkbox"/> < 6 mq <input type="checkbox"/> < 10 mq <input type="checkbox"/> altro</p> <p>altezza della zona di installazione : <input type="checkbox"/> < 6 mq <input type="checkbox"/> < 10 mq <input type="checkbox"/> altro</p> <p>la costruzione è già esistente: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in fase di ristrutturazione (termine ___/___/____)</p> <p>esistono vincoli (ambientali, paesaggistici, artistici, idrogeologici): <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non so</p> <p>Osservazioni (indicare la destinazione d'uso dell'edificio):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
3. DATI FORNITURA IMPIANTO SOLARE	<p>tipologia richiesta: <input type="checkbox"/> circolazione naturale <input type="checkbox"/> circolazione forzata <input type="checkbox"/> non so</p> <p>impianto termico esistente: <input type="checkbox"/> autonomo <input type="checkbox"/> centralizzato <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> altro: _____</p> <p>zona di installazione serbatoio: <input type="checkbox"/> tetto <input type="checkbox"/> vano caldaia <input type="checkbox"/> balcone <input type="checkbox"/> altro: _____</p> <p>superficie dei pannelli solari richiesta: mq <input type="checkbox"/> da valutare <input type="checkbox"/> ho già un preventivo</p> <p>volume del serbatoio di accumulo richiesto: <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> non so <input type="checkbox"/> da valutare</p>
4. DATI FABBISOGNO ACQUA CALDA SANITARIA	<p>consumo medio annuo (litri): _____ litri <input type="checkbox"/> non so</p> <p>costo annuo acqua calda sanitaria - bollette (€): _____ € <input type="checkbox"/> non so</p>
5. DATI SUPERFICIE DISPONIBILE	<p>superficie a disposizione: _____ mq altezza minima dal suolo: _____ m</p> <p>tipologia impianto richiesto: <input type="checkbox"/> integrato <input type="checkbox"/> parzialmente integrato <input type="checkbox"/> non integrato <input type="checkbox"/> non so</p> <p>se tetto a falda: <input type="checkbox"/> coppi in cotto <input type="checkbox"/> tegole cemento <input type="checkbox"/> rame <input type="checkbox"/> altro: _____ <input type="checkbox"/> non so</p> <p>inclinazione della superficie: <input type="checkbox"/> <10° <input type="checkbox"/> <20° <input type="checkbox"/> <30° <input type="checkbox"/> <40° <input type="checkbox"/> altro: _____ <input type="checkbox"/> non so</p> <p>orientamento superficie: <input type="checkbox"/> sud <input type="checkbox"/> sud-est <input type="checkbox"/> sud-ovest <input type="checkbox"/> altro: _____ <input type="checkbox"/> non so</p> <p>se tetto piano: <input type="checkbox"/> non calpestabile <input type="checkbox"/> calpestabile <input type="checkbox"/> carrabile <input type="checkbox"/> altro: _____ <input type="checkbox"/> non so</p> <p>sotto la copertura vi è presenza di eternit ?: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non credo <input type="checkbox"/> non so</p> <p>esistono fenomeni di ombreggiamento parziale ?: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non so</p> <p>se sì, quando durante l'anno ? <input type="checkbox"/> estate <input type="checkbox"/> inverno <input type="checkbox"/> primavera/autunno</p> <p>_____</p> <p>_____</p>