

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

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> proprietario | <input type="checkbox"/> costruttore | <input type="checkbox"/> immobiliare | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> progettista | <input type="checkbox"/> amministratore | <input type="checkbox"/> 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 simili | <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 (m ²)	Volume lordo (m ³)	n. unità immobiliari

3) SERVIZI “CERTIFICAZIONE EDIFICI”

Certificazione ARCA

Come si configura l'intervento per il quale è interessato a ricevere un preventivo per la certificazione ARCA?

☐ Nuova costruzione
 ☐ Sopraelevazione o Ampliamento

Nel caso si richieda una certificazione ARCA per più edifici/interventi:

Gli edifici/interventi sono ubicati nella stessa area di cantiere?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il programma lavori per la realizzazione degli edifici prevede una contemporaneità delle attività?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

4) ALTRI SERVIZI “CERTIFICAZIONE EDIFICI”

Se interessato a ricevere informazioni per i seguenti servizi barrare la corrispondente casella:

Certificazione energetica degli edifici	<input type="checkbox"/>
Verifica delle prestazioni acustiche di un edificio	<input type="checkbox"/>
Certificazioni volontarie “SISTEMA EDIFICIO®” <ul style="list-style-type: none"> - Risparmio risorsa idrica - Benessere acustico - Benessere termico - Benessere luminoso 	<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"/>

5) ALTRI SERVIZI ICMQ

*E' interessato a ricevere informazioni per servizi di **CONTROLLO TECNICO DELLE COSTRUZIONI** (ai fini dell'emissione della decennale postuma)?*

SI ☐NO ☐**6) NOTE ED OSSERVAZIONI DEL RICHIEDENTE**

Timbro e firma del Richiedente

Data