**DICHIARAZIONE REQUISITI TECNICI**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (articoli 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000) resa in alternativa alla Asseverazione del Tecnico Abilitato di cui all’art. 8**

**comma 1 e all’Allegato A punto 2.1 del Decreto Requisiti Tecnici 2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP: \_\_\_\_, (prov. \_\_), in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che – su richiesta del sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ha fornito/installato i prodotti per l’intervento di sostituzione delle finestre comprensive di infissi e/o per la sostituzione/coibentazione dei cassonetti esistenti e/o l’installazione di schermature solari/chiusure oscuranti nell’immobile sito in provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, iscritto al catasto al foglio di mappa \_\_\_\_\_\_\_\_\_, particella \_\_\_\_\_\_\_, sub \_\_\_\_, zona climatica \_\_\_ sub. \_\_\_

**DICHIARA CHE**

**i prodotti forniti hanno le seguenti caratteristiche tecniche:**

**Intervento di sostituzione degli infissi o infissi + chiusure oscuranti**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| **Prodotto fornito\*** **(indicare tipo di telaio e di vetrata)** | **Sup infisso\*****(m2)** | **Tipo di telaio e vetrata precedenti** | **Valore Uw *prima*****(W/m2K) \*** | **Valore Uw *post*****(W/m2K) \*** | **Contestuale installazione di chiusura oscurante \*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\* dato indispensabile**

**Intervento di sostituzione portoncini d’ingresso**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Prodotto fornito \*** | **Sup** **\*****(m2)** | **Tipo di portoncino precedente** | **Valore Ud *prima* \*****(W/m2K)** | **Valore Ud *post* \*****(W/m2K)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* dato indispensabile**

**Intervento di sostituzione/installazione di schermature solari**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** |
| **Prodotto fornito \*** | **Sup. schermatura****(m2) \*** | **Posizionamento** **(indicare se interno, esterno o integrato nella vetrata)** | **Sup. vetrata protetta (m2) \*** | **Esposizione della vetrata protetta\*** | **Valore g.tot \*** | **Materiale**  | **Tipo di azionamento****(indicare se manuale, servoassistito o automatico** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* dato indispensabile**

**Intervento di sostituzione/installazione di sole chiusure oscuranti**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |
| **Prodotto fornito \*** | **Sup. oscurante****(m2) \*** | **Sup. vetrata protetta (m2)** | **Resistenza termica suppl.****iniziale****(m2K/W) \*** | **Resistenza termica suppl. finale****(m2K/W) \*** | **Esposizione della vetrata protetta** | **Valore g.tot** | **Materiale**  | **Tipo di azionamento** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* dato indispensabile**

**Intervento di sostituzione/coibentazione dei cassonetti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Prodotto fornito/intervento eseguito \*** | **Sup. \*****(m2)** | **Valore Usb *prima* \*****(W/m2K)** | **Valore Usb *post* \*****(W/m2K)** | **Integrato nell’infisso \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*dato indispensabile**

**E QUINDI ATTESTA CHE**

sono rispettati i requisiti richiesti dal Decreto Requisiti Tecnici riportati nell’Allegato A ed Allegato E per l’accesso alla detrazione in funzione della zona climatica

**DICHIARA INFINE CHE**

l’intero importo di € …………… riportato nella fattura n. … del ……. è detraibile al 50% perché è stato verificato (si veda il documento “Dichiarazione di congruità della spesa” che è stato consegnato al cliente) che il costo medio unitario dei manufatti forniti rientra nei massimali riportati nell’Allegato I del D.M. 06/08/2020 per la zona climatica nella quale ricade l’immobile oggetto di intervento

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro

**Allega:**

* Documento di identità di chi firma la dichiarazione
* Dop dei nuovi serramenti
* Certificazione del valore Usb degli eventuali nuovi cassonetti o certificazione del valore Usb del vecchio cassonetto dopo la coibentazione interna
* Attestazione del produttore per il g.tot delle eventuali schermature solari
* Attestazione del produttore o del Fornitore per la Resistenza Termica Supplementare delle eventuali nuove chiusure oscuranti