**MODELLO PER LA DICHIARAZIONE REQUISITI TECNICI BONUS CASA**

**DICHIARAZIONE REQUISITI TECNICI BONUS CASA**

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

**DICHIARA CHE**

**i serramenti e/o portoncini e/o cassonetti forniti, che delimitano un locale riscaldato da un ambiente freddo, hanno le seguenti caratteristiche tecniche:**

**Intervento di sostituzione dei serramenti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **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) \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* dato indispensabile**

**Intervento di sostituzione del portoncino 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/coibentazione dei cassonetti**

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

**\*dato indispensabile**

**E QUINDI ATTESTA CHE**

sono rispettati i requisiti di trasmittanza termica richiesti dal Decreto Requisiti Minimi del 26/06/2015 riportati nella appendice B tabella 4 per l’accesso alla detrazione in funzione della zona climatica

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

**Allega:**

* Documento di identità di chi firma la dichiarazione