

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”

ACUSTICA			
A	Verifica progettuale del rispetto delle norme sull'isolamento acustico	Verifica del contenuto della Relazione tecnica per la valutazione previsionale dei requisiti acustici passivi ai sensi del DPCM 5-12-97 e della legislazione locale vigente, redatta dal progettista incaricato dal Committente	<input type="checkbox"/>
	Verifica dei requisiti prestazionali richiesti ai materiali/componenti	Verifica delle corrispondenza dei requisiti prestazionali richiesti ai materiali/componenti indicati nel Capitolato delle Opere rispetto a quanto indicato in sede di progetto acustico (Relazione Tecnica per la valutazione previsionale dei requisiti acustici passivi)	
A1	Verifiche in sito	Attività di auditing in sito per verifica della conformità delle opere realizzate rispetto a quanto previsto in sede di progettazione acustica (documenti di progetto e Relazione Tecnica per la valutazione previsionale dei requisiti acustici passivi ai sensi del DPCM 5-12-97)	<input type="checkbox"/>
A2	Collaudo acustico sperimentale	Misurazioni sperimentali in opera a campione dei requisiti acustici passivi in opera <i>(al termine dei lavori)</i>	<input type="checkbox"/>
Si richiede la classificazione acustica delle unità immobiliari secondo la norma UNI 11367?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si è interessati alla Certificazione volontaria di Benessere acustico secondo lo schema “SISTEMA EDIFICIO®”?			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"/>
Certificazioni volontarie “SISTEMA EDIFICIO®” <ul style="list-style-type: none"> - Risparmio risorsa idrica - Benessere termico - Benessere luminoso 	<input type="checkbox"/>
Certificazione ARCA (per edifici in legno)	<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

<i>E' interessato a ricevere informazioni per servizi di CONTROLLO TECNICO DELLE COSTRUZIONI (ai fini dell'emissione della decennale postuma)?</i>	<i>SI</i> <input type="checkbox"/>	<i>NO</i> <input type="checkbox"/>
--	------------------------------------	------------------------------------

6) NOTE ED OSSERVAZIONI DEL RICHIEDENTE

[illegible]

Timbro e firma del Richiedente

Data