



ECOBONUS ENEA/BONUS RISTRUTTURAZIONE 2023 2024

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE:

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Data e Luogo di nascita	
Residenza: Comune ed indirizzo	
Recapito Telefonico	
e mail	

DATI EDIFICIO (OGGETTO DELLA DETRIZIONE FISCALE)

Indirizzo immobile			
Dati Catastali:	foglio	mappale	subalterno
Superficie utile riscaldata (m ²)		Superficie totale (m ²)	
Numero Unità Immobiliari che compongono l'edificio			
Destinazione d'uso generale (es. residenziale)			
Si sono verificati accorpamenti di unità immobiliari	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Destinazione d'uso particolare (se presente)			
Titolo di possesso (proprietario, detentore, condominio, ecc.)			
Anno di costruzione (anche approssimativo)			

Tipologia Edilizia

<input type="checkbox"/> Edificio in linea e condominio oltre i 3 piani fuori terra
<input type="checkbox"/> Edificio a schiera e condominio fino a 3 piani
<input type="checkbox"/> Costruzione isolata (es mono o plurifamigliare)
<input type="checkbox"/> Edificio industriale artigianale e commerciale

INTERVENTO REALIZZATO SU

<input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare (in edificio costituito da più unità immobiliari)	
<input type="checkbox"/> Edificio costituito da una singola unità immobiliare	
<input type="checkbox"/> Intero edificio (qualsiasi edificio non incluso nei casi sopra riportati)	
Numero di unità immobiliari oggetto dell'intervnto per cui si richiede la detrazione	
Richiesta effettuata per altro di soggetti terzi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Data inizio lavori	
Data di ultimazione lavori (collaudo)	



Mobile: 347.7259407

www.studiofenoglio.it

e-mail: info@studiofenoglio.it - pec: tecnico@pec.studiofenoglio.it

a) INTERVENTO SU IMPIANTI		
Impianto esistente:		
Tipologia impianto (es. centralizzato)		
Terminali di erogazione (es. radiatori)		
Tipo di distribuzione (es. colonne montanti sottotraccia)		
Tipo di regolazione (es. centralizzata)		
Generatore esistente prima dell'intervento:		
n.	Potenza:	
Alimentazione (Es. Gas Naturale)		
Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Dati nuovo impianto: (Fornire scheda tecnica nuovo impianto)		
b) INTERVENTO SU SERRAMENTI		
Allegare scheda fornita dal serramentista		
IMPORTO DETRAZIONE		
Allegare fattura di forniture e posa		