

Scheda sopralluogo per verifica di fattibilità installazione impianto ST

Dati cliente:

Cognome:

Nome:

Indirizzo:

Comune:

Cap:

Provincia:

Tel:

Fax:

E-mail:

Tipologia Cliente: persona fisica azienda azienda agricola ente pubblico condominio

Caratteristiche immobile:

Immobile: esistente di nuova costruzione

Indirizzo immobile:

Comune:

Cap:

Provincia:

Uso dell'immobile: abitazione uffici industria commercio turismo altro, se altro specificareTipo di installazione: Terreno Tetto piano Tetto a falda Altro, se altro specificareIndicare le dimensioni della superficie disponibile [m²] per i moduli: _____ m²

(eventualmente disegnare in allegato uno schizzo con le indicazioni lineari [m] delle dimensioni)

Se trattasi di terreno o tetto piano indicare:

a) scostamento da sud (Azimut) in gradi [°]: _____ °

b) Inclinazione dei pannelli (Tilt) in gradi [°]: _____ °

Se trattasi di tetto a falda indicare:

a) l'orientamento della falda (specificando lo scostamento da sud in gradi [°]): verso sud _____ ° verso sud-est _____ ° verso sud-ovest _____ °

b) l'inclinazione della falda approssimativa in gradi [°]: _____ °

Indicare il tipo di copertura del tetto: Ardesia Tegole Eternit corrugato Bitume Ghiaia Chianche Altro, se altro specificare

Indicare se esistono degli ostacoli che potrebbero proiettare ombre sul campo fotovoltaico (palazzi, antenne, campanili, camini, muri, alberi, etc.):

Indicare l'accessibilità del luogo ipotizzato per l'installazione dei moduli fotovoltaici:

 scala interna scala esterna fissa scala esterna da fissare impalcatura nessun impedimento

Valutazione meteorologica (indicare il fattore meteorologico più presente e rilevante nella zona):

Grandine: Vento: Neve: Nebbia: Gelate invernali: NO SIPresenza vincoli architettonici o paesaggistici: NO SI (verificare con il comune di appartenenza l'esistenza di vincoli desumibili dal certificato di destinazione urbanistica)Lavori di ristrutturazione previsti: NO SI

se si indicare quali:

Fabbisogno di Acqua Calda Sanitaria

Numero di persone:

- Basso consumo - 30 litri per persona al giorno Medio consumo - 50 litri per persona al giorno
 Alto consumo - 80 litri per persona al giorno
 Previsto collegamento della lavatrice Previsto collegamento della lavastoviglie
 Altro fabbisogno di ACS:

Impianto termico esistente:

- Riscaldamento di ACS centralizzato Caldaia con serbatoio integrato Caldaia con serbatoio separato Caldaia istantanea Riscaldamento di elettrico decentralizzato

Impianto termico: gasolio metano GPL Legna Elettrico

Potenza [kw]: _____ Anno di costruzione: _____

Utilizzabile come riscaldamento ausiliario: NO SI

Indicare dove è posizionato l'impianto termico esistente:

Spazio per un serbatoio: NO SI**Installazione**

Desideri cliente { Tipologia impianto: Impianto compatto Con serbatoio separato
Tipologia pannello: Piano Sottovuoto

Distanza tubazione tra pannelli e serbatoio (m): _____

Altezza del vano per il serbatoio (m): _____

Larghezza della porta di accesso per il vano del serbatoio (m): _____

Tetto da forare: NO SIPresenza di un locale dove riporre i materiali di cantiere: NO SI

Eventuali lavori di installazione in elevazione (ponteggi, cestelli, ecc.)

Documentazione fornita dal committentePlanimetria dell'edificio: NO SIBollette storiche consumo combustibile: NO SIConformità impianto termico 46/90: NO SICalcoli strutturali e disegni del solaio/strutture su cui si installa l'impianto: NO SIMappa catastale: NO SI

Fotografie: Ritrarre l'area di posa dei moduli, da questa orientare l'obiettivo nella direzione di esposizione degli stessi per rilevare l'eventuale presenza di fattori di ombreggiamento.

Il dettaglio di informazioni richiesto nella presente scheda tecnica è necessario al fine di poter elaborare un preventivo il più puntuale possibile. Per questo motivo è importante segnalare eventuali caratteristiche del sito che possano in qualche modo ostacolare l'installazione.

Informativa per il trattamento dei dati personali D.Lgs. n. 196/03

I dati personali verranno registrati su supporti elettronici protetti e trattati in via del tutto riservata da EcoBioService S.r.l., per le proprie finalità istituzionali e strumentali all'attività dell'azienda medesima. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e ne potrà chiedere la cancellazione in qualsiasi momento.

Autorizzo EcoBioService S.r.l. al trattamento dei dati personali secondo la Legge 196/03 per le finalità indicate.

Luogo e data

Firma