



Comune di Caslano

Ufficio Tecnico Comunale

tel.: +41 91 611 83 40

e-mail: utc@caslano.ch

web: www.caslano.ch



Comune di Caslano

Ufficio Tecnico Comunale

Via Valle 1

6987 Caslano

Richiesta Incentivo - Conversione Impianto di Riscaldamento

Mappale N°: _____ RFD di Caslano **Data:** giorno ____ /mese ____ /anno 20 ____

Indirizzo: _____

Tipo di edificio: Monofamiliare _____
Plurifamiliare _____
Commerciale _____
Industriale _____

Anno di costruzione: _____

Superficie (m²): _____

Istante: _____

Indirizzo: _____

E-Mail: _____ **Tel.:** _____

Proprietà: _____

Indirizzo: _____

E-Mail: _____ **Tel.:** _____

Dati impianto di riscaldamento

Impianto esistente: Potenza(kW): _____ **Nuovo impianto:** Potenza (kW): _____

Olio combustibile _____

Elettrico _____

Gas _____

Pompa di calore _____

Allacciamento al teleriscaldamento _____

Impianto a pellet _____

Impianto a legna _____

Data di rilascio della licenza edilizia: _____

Data inizio dei lavori: _____

Data fine dei lavori: _____

Costo complessivo (IVA inclusa) CHF: _____

Sussidio ente competente Cantonale CHF: _____

Dati per il rimborso

Importo netto (IVA inclusa) CHF: _____

Titolare del conto: _____

IBAN: _____

Avvertenze

Con la firma del presente documento dichiaro che tutte le informazioni fornite sono vere e di aver preso atto del Regolamento comunale per l'erogazione di incentivi in favore dell'efficienza energetica e delle energie rinnovabili e della mobilità sostenibile e della relativa Ordinanza municipale e di adempiere a tutte le condizioni.

Luogo e data

Firma dell'istante

Luogo e data

Firma del proprietario

Da allegare:

- Copia della fattura e del giustificativo di avvenuto pagamento.
- Autorizzazione ai lavori o licenza edilizia cresciuta in giudicato.
- Fotografia dell'impianto realizzato.
- Copia delle promesse del sussidio federale, cantonale e/o di eventuali terzi.

Da inoltrare a conclusione dei lavori e al più tardi entro 6 mesi dalla ricezione della conferma di versamento del sussidio emanata dall'ente cantonale competente.

Approvazione

Incentivo da versare CHF: _____ Conto: _____

Luogo e data

Approvazione Comunale