



# 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 - Sostituzione Pompa di Calore

**Mappale N°:** \_\_\_\_\_ RFD di Caslano      **Data:** giorno \_\_\_\_ /mese \_\_\_\_ /anno 20 \_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Tipo di edificio:** Monofamiliare \_\_\_\_\_  
Plurifamiliare \_\_\_\_\_  
Commerciale \_\_\_\_\_  
Industriale \_\_\_\_\_

Anno di costruzione: \_\_\_\_\_

Superficie (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

**Istante:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_      **Tel.:** \_\_\_\_\_

**Proprietà:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_      **Tel.:** \_\_\_\_\_

### Dati impianto di riscaldamento

Potenza (kW<sub>th</sub>): \_\_\_\_\_

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 corrispondono a verità 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**