

INFORMAZIONI GENERALI

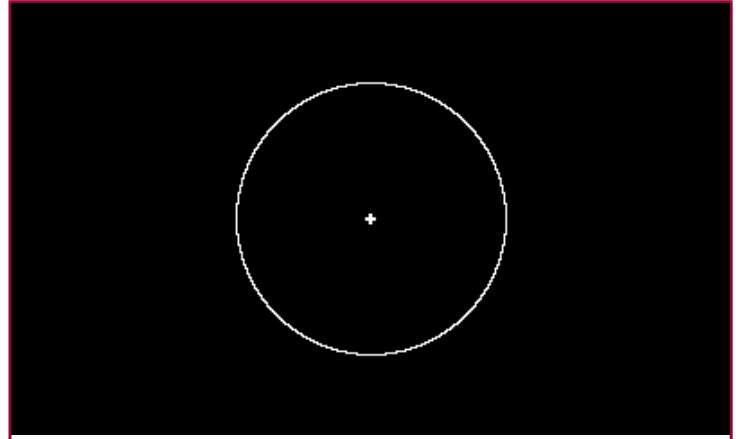
Codice: APE-H671-251-S-001 Data: 16/06/2017 Validità: 16/06/2027 Motivo: Trasferimento di proprietà

CERTIFICATO RELATIVO A Unità immobiliare

NUMERO UNITA' IMMOBILIARI 1

UBICAZIONE

Comune: Saint-Marcel C.A.P.: 11020
 Indirizzo: Via Jayer 25
 Coord. Nord: 5065529 Coord. Est: 380154
 Altitudine [m]: 667
 Zona climatica: E Gradi giorno: 2913



DATI CATASTALI

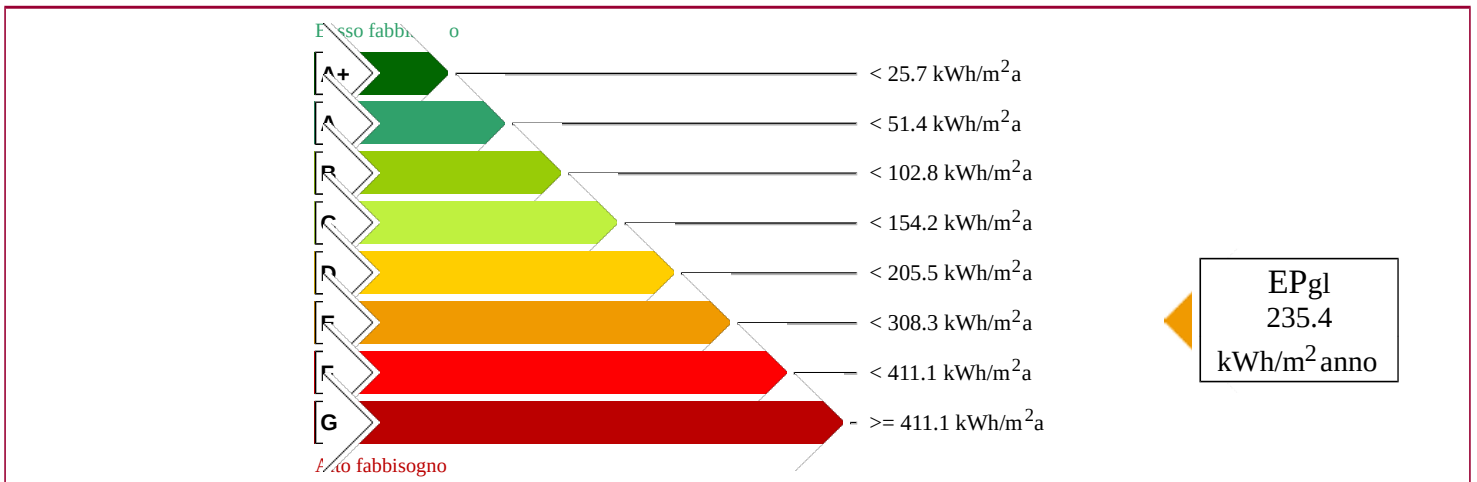
Sezione: Categoria catastale: A/3
 Foglio: 9 Particelle: 477
 Subalterni: 6

DATI PROPRIETARIO

Nome: xxxxxxxx Cognome: xxxxxxxx
 Rag.Soc.: Cod.Fisc./P.IVA:
 Indirizzo: VIA JAYER, 25 Comune: SAINT-MARCEL AO C.A.P.: 11020
 Telefono: Email:

PRESTAZIONE ENERGETICA GLOBALE

EDIFICIO IN CLASSE **E**



QUALITA' INVOLUCRO

Bassa



QUALITA' IMPIANTO

Bassa



USO FONTI RINNOVABILI






Bassa



DESCRIZIONE INVOLUCRO	
Destinazione d'uso:	E.1 (1)-(2) Edifici residenziali
Tipologia edilizia:	Edificio singolo
Tipologia costruttiva:	Muratura portante in laterizio
Tipologia infissi:	Telaio in legno Vetro doppio
Anno di costruzione:	1982 - 1991
Anno di ristrutturazione:	
Superficie utile [m ²]:	60.30
Superficie disperdente (S) [m ²]:	119.03
Volume lordo riscaldato (V) [m ³]:	219.89
	S/V: 0.54

DESCRIZIONE IMPIANTO				
RISC	Anno installazione	2000	Tipologia	Caldaia a combustione
	Potenza nominale [kW]	27.00	Combustibile	GPL
ACS	Anno installazione	2000	Tipologia	Impianto misto riscaldamento/ACS
	Potenza nominale [kW]	27.00	Combustibile	GPL
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

INDICI DI PRESTAZIONE ENERGETICA

EP _{i, invol}	Indice di prestazione termica dell'edificio per il riscaldamento	110.40 kWh/m ² anno	EP _{e, invol}	Indice di prestazione termica dell'edificio per il raffrescamento	0.00 kWh/m ² anno
EP _i	Fabbisogno di energia primaria per la climatizzazione invernale	195.46 kWh/m ² anno	300		0
EP _e	Fabbisogno di energia primaria per la climatizzazione estiva	0.00 kWh/m ² anno	20		0
EP _{acs}	Fabbisogno di energia primaria per la produzione di acqua calda sanitaria	39.90 kWh/m ² anno	80		0
EP _{ill}	Fabbisogno di energia primaria per l'illuminazione	0.00 kWh/m ² anno	<i>L'edificio non richiede il calcolo di questo indice di prestazione energetica (ex d.G.r. 1606/2011)</i>		
EP _{gl,fer}	Contributo fonti rinnovabili	0.00 kWh/m ² anno	0		50
CO ₂	Emissione di gas ad effetto serra in atmosfera	53.00 kg/m ² anno	60		0

POSSIBILI INTERVENTI MIGLIORATIVI DEL SISTEMA EDIFICIO - IMPIANTO

INTERVENTO		PRIORITA' DI INTERVENTO	PRESTAZIONE ENERGETICA RAGGIUNGIBILE [kWh/m ² anno]	CLASSE ENERGETICA RAGGIUNGIBILE	RIDUZIONE CO _{2eq} [%]
Involucro	INVOL_Sostituzione serramenti	Media	217.10	E	7.76
	INVOL_Isol. strutture orizzontali	Media	187.96	D	20.14
Impianto					

SOMMATORIA DI TUTTI GLI INTERVENTI IPOTIZZATI

Nota	
------	--

PROGETTAZIONE

PROGETTAZIONE ARCHITETTONICA	PROGETTAZIONE IMPIANTISTICA
Nome:	Nome:
Cognome:	Cognome:
Titolo:	Titolo:
Indirizzo:	Indirizzo:
Telefono:	Telefono:
E-mail:	E-mail:

COSTRUZIONE

COSTRUTTORE	DIRETTORE LAVORI
Nome:	Nome:
Cognome:	Cognome:
Ragione Sociale:	Titolo:
Indirizzo:	Indirizzo:
Telefono:	Telefono:
E-mail:	E-mail:

SOGGETTO CERTIFICATORE

Nome: IVAN	Cognome: ISABEL	Titolo: Laurea specialistica/magistrale in architettura
Indirizzo: PONT-BOZET 133		Comune (Prov): PONTBOSET (AO) C.A.P.: 11020
N. accreditamento: 261	Telefono: 0125803722 - 3206015892	Email: ivan.isabel@archiworldpec.it

DATI DI INGRESSO

<input type="checkbox"/> Progetto Energetico	Provenienza	Da sopralluogo
<input checked="" type="checkbox"/> Rilievo sull'edificio		

SOPRALLUOGHI

N	DATA	DESCRIZIONE
1	24/04/2017	Sopralluogo con verifica strutture opache, serramenti e impianti
2		
3		
4		

SOFTWARE

DENOMINAZIONE: Beauclimat	VERSIONE: 3.0.9
PRODUTTORE: Regione Autonoma Valle d'Aosta	

TIMBRO E FIRMA

Il soggetto certificatore dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di aver redatto il presente attestato in conformità alle disposizioni contenute nella l.r. 13/2015 e nelle relative deliberazioni applicative approvate dalla Giunta regionale.

Data _____ Soggetto certificatore _____