

DATA _____ **SCHEDA SOPRALLUOGO STANDARD (max 19,9 kWp) N°** _____

SOPRALLUOGO ESEGUITO DA _____

DATI CLIENTE

☐ Persona fisica ☐ Persona giuridica

Intestatario bolletta - Nome e Cognome / Rag.sociale _____

Indirizzo - Via _____ N° _____

Localita' _____

Cap _____ Provincia _____

Tel _____ Cell. _____ Email _____

DATI UTENZA E IMPIANTO

Utenza: ☐ esistente ☐ nuova Impianto di terra: ☐ SI ☐ NO

Bolletta fornita: ☐ SI ☐ NO se NO: ☐ potenza contrattuale _____ KW

POD _____ ☐ BT

☐ monofase ☐ trifase

Previsione aumento consumi futuri: ☐ SI ☐ NO ; se si quali

(condizionatori, pdc, piastre ad induzione, pompe, ecc.)

Previsione inserimento futuro accumulo: ☐ SI ☐ NO (utilizzare soluzione con inverter ibrido)

Utilizzo attuale elettrodomestici:

Periodi	Giornate feriali	Sabato, Domenica e Festivi
Dalle ore 00.00 alle ore 08.00		
Dalle ore 08.00 alle ore 19.00		
Dalle ore 19.00 alle ore 24.00		
Fascie orarie F2 e F3, nelle quali l'energia elettrica costerà meno		
Fascia oraria F1, nella quale l'energia elettrica costerà di più		

Tipo installazione: ☐ tetto piano ☐ falda (TILT inclinazione stimata _____%) Servitù ☐ SI ☐ NO

☐ Pergole, serre, tettoie, pensiline o strutt. temporanee

☐ Terreno agricolo _____mq ☐ prato _____mq

Orientamento installazione **AZIMUT**: ☐ sud ☐ sud-est ☐ sud-ovest ☐ est ☐ ovest

Indicare se esistono ostacoli a: ☐ est ☐ sud/est ☐ sud ☐ sud/ovest ☐ ovest

(ombre quali alberi, strutture o edifici) se vi sono ostacoli (utilizzare soluzione con ottimizzatori)

Accesso in copertura semplice: ☐ SI ☐ NO (quali _____)

Presenza di linee vita: ☐ SI ☐ NO (paesaggistici, architettonici, beni culturali, ecc...) in caso di **SI** richiedere elaborati e riferimento del tecnico _____ in caso di **NO** (possiamo con un costo extra)

In Italia la salvaguardia dei lavoratori che operano in quota è regolata dall'Art. 115 del D.Lgs. 81/2008 il cui contenuto è relativo ai "Sistemi di protezione contro le cadute dall'alto"

Presenza di vincoli se conosciuti dal cliente o dal suo tecnico: ☐ SI ☐ NO (paesaggistici, architettonici, beni culturali, ecc...)

Altezza tetto dal piano stradale >8m ☐ SI ☐ NO - Per le attività si prevede utilizzo mezzi sollevamento: ☐ SI ☐ NO

In caso di NO c'è spazio per nostro trabattello ☐ SI ☐ NO - Utilizzo suolo pubblico ☐ SI ☐ NO

Presenza di amianto: ☐ SI ☐ NO Stratigrafia del tetto: _____ (in schema a pag.2)

Codice della privacy: Ai sensi del DLGS n° 196 del 30/06/2003 "CODICE DELLA PRIVACY", i dati da Lei forniti vengono utilizzati solo da ELETTRIO D, con sede a Crespina in Via Lavoria, 105, titolare del trattamento, per fini amministrativi, contrattuali e statistici in formato stampato ed elettronico.

Data _____ **Firma del Cliente** _____

Il Cliente presta altresì specifico consenso al trattamento dei dati personali, per le seguenti finalità:

☐ rilevazione del proprio grado di soddisfazione, ricerche di mercato, controllo della qualità dei servizi, elaborazione di studi e ricerche statistiche, controllo della qualità dei servizi e certificazioni; raccolta di informazioni e creazione di un profilo del cliente in relazione alle sue abitudini di utilizzo dei servizi e propensioni al consumo, per migliorare i servizi forniti.

☐ invio di informazioni e/o materiale pubblicitario, informativo, promozionale e di partecipazione ad iniziative ed offerte volte a premiare i Clienti, anche tramite terzi; tali attività potranno riguardare prodotti e/o servizi di ELETTRIO D S.r.l. o di società terze, e potranno essere eseguite anche attraverso un sistema automatizzato di chiamata senza l'intervento di un operatore, posta elettronica, telefax e messaggi di tipo SMS e MMS.

IL CLIENTE DEVE FIRMARE IL SOPRALLUOGO PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DI QUANTO STABILITO

Data _____ **Firma del Cliente** _____

Previsione lavori (date), da _____ **a** _____ **Data presentazione Offerta** _____

MODALITA' DI PAGAMENTO PREFERITA (da compilare alla firma del contratto)

Necessita Finanziamento: ☐ SI ☐ NO per il totale ☐ SI ☐ NO con acconto ☐ SI ☐ NO _____%

Se si: ☐ privati ☐ azienda; l'intervento prevede detrazioni fiscali ☐ si ☐ no se si quale _____%

Documenti Privati: ultime 3 buste paga, CUD, documento d'identità e CF, una bolletta di casa

Documenti Aziende: Ultimi 3 mod. UNICO, Bilancio aggiornato, visura camerale non più vecchia di 3 mesi, doc. d'identità e CF dell'amministratore.

INDICAZIONI TECNICHE PRELIMINARI E SICUREZZA LAVORI ED IMPEDIMENTI VARI

SOPRALLUOGO TECNICO ESEGUITO DA _____ DATA _____

Richiesta Planimetria: ☐ SI ☐ NO

Stato della copertura: ☐ insufficiente ☐ mediocre ☐ buono ☐ ottimo

Richiesta impermeabilizzazione copertura: ☐ SI ☐ NO

Presenza nelle vicinanze di punti di ristoro: ☐ mensa ☐ bar ☐ ristorante ☐ centro commerciale ☐ N.D.

Necessità di ponteggio: ☐ SI ☐ NO - è disponibile un area di cantiere ☐ SI ☐ NO _____mq

Modalità accesso in copertura _____

Titolo edilizio: ☐ SI ☐ NO - quale: ☐ DILA ☐ CILA ☐ SCIA ☐ PERMESSO A COSTRUIRE ☐ N.D.

Luogo di lavoro è un cantiere: ☐ si ☐ no sono presenti servizi igienici ☐ SI ☐ NO

Accessibilità cantiere problematica: ☐ SI ☐ NO

Spazio per stoccaggio materiale (moduli, inverter, ecc.): ☐ si ☐ no

Lavori di ristrutturazione previsti: ☐ SI ☐ NO; se si quali _____

Interferenze e lavorazioni con altre ditte: ☐ SI ☐ NO ; se si quali _____

Posizionamento parte elettrica: ☐ interna ☐ esterna

Conformità impianto elettrico: ☐ SI ☐ NO misure impianto di terra : ☐ SI ☐ NO

Presenza Int. Generale: ☐ NO ☐ SI (marca _____ modello _____ o foto dettagliata)

Locale tecnico inverter: ☐ SI ☐ NO ; se si quali _____

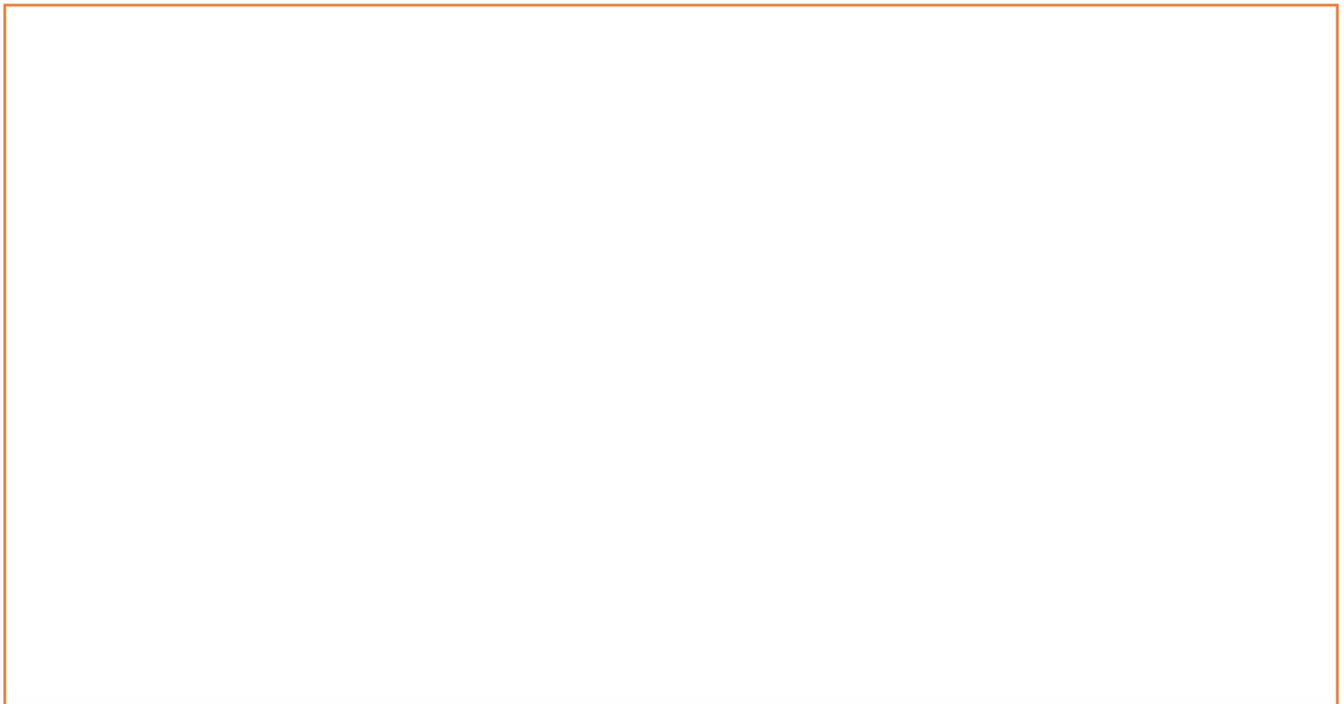
Distanza tra FV e contatore: ☐ entro 15,00 ml ☐ oltre 15,00 ml (stima ml _____)

NOTE:

- INDIVIDUARE E RIPORTARE PROBLEMATICHE PARTICOLARI (RIFACIMENTO COPERTURA, LAVORAZIONI PARTICOLARI, INTERVENTO DI "CAPPOTTO"),
- DELINEARE CON IL CLIENTE LA POSIZIONE DELLE COMPONENTI ELETTRICHE;
- INDIVIDUARE LA PROBABILE TEMPISTICA DI CANTIERIZZAZIONE DELL' INTERVENTO;

SCHEMA SEMPLIFICATO DELL'AREA DI INSTALLAZIONE E DELLA COPERTURA

(EVIDENZIARE SPAZIO PER MODULI, EVENTUALI OSTACOLI, DIMENSIONI, ALTEZZE E DIREZIONE DEL SUD, STRATIGRAFIA)



NOTE: _____

CHECK LIST:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ RILIEVO DETTAGLIATO DELLA COPERTURA | ☐ STRATIGRAFIA COPERTURA | ☐ MISURE DELLA FALDA INTERSSATA |
| ☐ MISURA LINEA AC CON PERCORSO | ☐ MISURA LINEA DC CON PERCORSO | ☐ MISURA LOCALE TECNICO IDENTIFICATO |
| ☐ DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DETTAGLIATA DELLA COPERTURA | ☐ DELLA STRATIGRAFIA CON FOTO | ☐ DEI PUNTI DI ACCESSO |
| ☐ DELLE LINEE VITA | ☐ DELLE COMPONENTI PRESENTI | ☐ DELLA POSIZIONE PREVISTA CONTATORE |
| ☐ FOTO DELL'AREA RISERVATA A TRABATTELLO, SCALA MOBILE, CESTELLO | | |