



### **Qual è lo scopo del Censimento Energetico Nazionale?**

Gli stati membri dell'Unione Europea hanno da tempo avviato procedure per la certificazione energetica degli edifici atte a limitare gli sprechi energetici e promuovere azioni successive che portino ad una riduzione dei consumi. Lo scopo di questo censimento è quello di rilevare lo stato di salute del territorio e delle abitazioni e quello di sensibilizzare la cittadinanza ai problemi legati alle emissioni di gas serra.

### **Cosa ottengo con il Censimento Energetico Nazionale?**

Grazie al censimento ogni singolo cittadino potrà ottenere una Relazione Energetica relativa alla propria abitazione, senza alcun onere.

La Relazione Energetica è una valutazione sistematica e documentata dell'efficienza e del risparmio energetico del sistema "edificio" con la prospettiva di un risparmio energetico.

La Relazione Energetica è una delle componenti chiave per attuare un programma di riqualificazione della propria abitazione per una maggiore efficienza energetica. La sua importanza nasce dal fatto che viene utilizzata per stabilire dei parametri di classificazione degli edifici al fine di fornire gli interventi più idonei per migliorare l'attuale classe energetica.

Gli scopi sono: definire il bilancio energetico dell'edificio, individuare gli interventi di riqualificazione considerando le ultime innovazioni tecnologiche, valutare per ciascun intervento le opportunità tecniche ed economiche, analizzare gli incentivi statali in corso, migliorare le condizioni di comfort e di sicurezza e ridurre le spese di gestione. L'obiettivo è proprio quello di capire in che modo l'energia viene utilizzata, quali sono le cause degli eventuali sprechi ed eventualmente quali interventi possono essere suggeriti al singolo cittadino, redigendo un piano energetico che valuti non solo la fattibilità tecnica ma anche e soprattutto quella economica delle azioni proposte.

### **Chi compila il Questionario Energetico?**

Il Questionario Energetico deve essere compilato con riferimento alla data del Censimento (gennaio 2015) dall'intestatario indicato (cioè dalla persona a cui è intestata la scheda) o, se ciò non fosse possibile, da un'altra persona della famiglia o da una persona presente nell'alloggio alla data del Censimento.

### **La compilazione delle Sezioni**

Compilare le Sezioni rispondendo alle domande sulla famiglia e sull'alloggio.

Le Sezioni del Questionario Energetico sono suddivise in "punti" che comprendono più domande. La preghiamo di leggere con attenzione ogni domanda, comprese le note evidenziate o riportate tra parentesi.



60000000360-2

### Indicazioni per la compilazione del Questionario

Questo Questionario è predisposto per la lettura ottica con scanner che non riconosce alcuni colori; pertanto La preghiamo di usare per la compilazione solamente penna a sfera nera o blu (non utilizzare la penna rossa).

Per la maggior parte delle domande è sufficiente segnare con una crocetta la casella che corrisponde al suo caso. N.B. È molto importante non fare segni nelle altre caselle!

Ad esempio: 2  Abitazione singola

Se Lei ha sbagliato a rispondere annerisca la casella errata e segni con una crocetta la casella che corrisponde al suo caso.

Ad esempio: 1  Abitazione singola    2  Appartamento

Nelle altre domande si devono scrivere numeri o parole nel modo più chiaro possibile, in stampatello maiuscolo e mettendo un solo carattere in ciascuna casella. I caratteri devono essere staccati gli uni dagli altri. La preghiamo di evitare di scrivere fuori dalle caselle destinate alla compilazione.

Esempio di compilazione corretta

1 4 / 0 5 / 1 9 6 4  
giorno mese anno

A B A N O T E R M E

Esempio di compilazione errata

1 4 / 0 5 / 6 4

Alano Terme

Esempi di compilazione con errori comuni

2 2 Caratteri troppo grandi  
No Si

6 9 0 Chiudere tutti i caratteri rotondi, come il 6, il 9 e lo 0  
No No No

4 4 Il numero 4 deve essere lasciato aperto nella parte superiore  
No Si

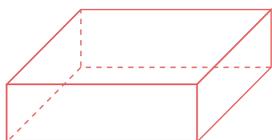
4 E F Unire tutti i tratti dei caratteri, soprattutto in lettere come la E e la F  
No No No

1 1 Il numero 1 deve essere scritto senza la barretta inferiore  
No Si





60000000360-2

**SEZIONE 3****TIPO DI ALLOGGIO E FAMIGLIA** Indicare il tipo di alloggio
 Abitazione singola
  Abitazione bifamiliare
  Abitazione a schiera
  Appartamento
 Numero di appartamenti   
**Posizione del piano in cui si trova l'abitazione o l'appartamento**
 Piano terra
  Piano intermedio
  Ultimo piano
 Numero piani (escluso interrato)   
**L'alloggio è occupato da**
 Una sola famiglia
  Due o più famiglie che coabitano
**Indicare l'anno di costruzione dell'abitazione**
 Anni '40
  Anni '50
  Anni '60
  Anni '70
  Anni '80
  Anni '90
  Anni '00
  Anni '10
**CARATTERISTICHE EDIFICIO****La forma in pianta dell'abitazione a quale figura somiglia maggiormente tra le figure qua sotto?**Fig.1  
Forma quadrataFig.2  
Forma rettangolare**Qual è la superficie dell'abitazione?**

Considerare la superficie interna dell'abitazione ovvero la superficie del pavimento di tutte le stanze dell'abitazione, compresi i bagni, le cucine, i vani accessori ed esclusi i terrazzi, i balconi e le pertinenze (come, ad esempio, cantine, soffitte, garage e box auto)

   Metri quadrati (arrotondati senza decimali)

	Esterno	Interno (altro locale riscaldato)	Interno (altro locale NON riscaldato)	
Il soffitto confina con	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Il pavimento confina con	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La parete Sud confina con	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La parete Sud si trova sul lato <input type="checkbox"/> Lungo <input type="checkbox"/> Corto
La parete Nord confina con	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La parete Nord si trova sul lato <input type="checkbox"/> Lungo <input type="checkbox"/> Corto
La parete Ovest confina con	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La parete Ovest si trova sul lato <input type="checkbox"/> Lungo <input type="checkbox"/> Corto
La parete Est confina con	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La parete Est si trova sul lato <input type="checkbox"/> Lungo <input type="checkbox"/> Corto

**In media quanto sono alte le stanze?** cm   **Su quanti piani si sviluppa l'abitazione?**  **L'abitazione comprende un piano terra**  Sì  No**SEZIONE 4****Chi è il proprietario dell'abitazione?**

- 
- Persona fisica (o più persone in comproprietà)
- 
- Stato, Regione, Provincia
- 
- Istituto Autonomo Case Popolari (IACP) o Azienda per il territorio (ATER) e simili
- 
- Impresa o società (assicuratrice, bancaria, immobiliare, di costruzione, commerciale, ecc.)
- 
- Comune
- 
- Altro
- 
- Cooperativa edilizia di abitazione
- 
- Ente previdenziale (INPs, INPDAP, ecc.)

**A che titolo la Sua famiglia occupa l'alloggio?**

- 
- Proprietà (totale o parziale), usufrutto o riscatto
- 
- Affitto
- 
- Altro titolo (gratuito, prestazioni di servizio, ecc.)

Tra le stanze conteggiate quante sono ad esclusivo uso professionale?

(uffici, studi professionali, laboratori e simili)

0  1  2  3

Se più di 3 specificare il numero

## SEZIONE 5



### TIPOLOGIA MATERIALI DA COSTRUZIONE

Descrizione	Materiale	Spessore totale muratura (cm)	Isolamento		Spessore isolamento (cm)
			SI	NO	
Pareti perimetrali	Muratura in mattoni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Muratura con intercapedine (aria o isolamento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Muratura isolata (cappotto o controparete)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pannello prefabbricato in Calcestruzzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Struttura portante in Legno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solaio verso terra	Basamento in Calcestruzzo su terreno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Soletta in laterizio + cemento su vespaio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solaio inferiore	Solaio in laterizio + cemento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Solaio in prefabbricato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Solaio in legno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solaio superiore	Solaio in laterizio + cemento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Solaio in prefabbricato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Solaio in legno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copertura	A falde in laterizio + cemento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A falde in legno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Piana in laterizio + cemento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SEZIONE 6



### TIPO DI INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE

Tipologia di intervento	Anno	Tipologia di intervento	Anno
Isolamento termico pareti perimetrali	<input type="checkbox"/>	Isolamento termico solaio su terra	<input type="checkbox"/>
Isolamento termico copertura	<input type="checkbox"/>	Sostituzione infissi	<input type="checkbox"/>
Isolamento termico solaio su cantina	<input type="checkbox"/>	Nessun intervento di ristrutturazione	<input type="checkbox"/>
Isolamento termico solaio sottotetto	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) _____	



60000000360-2

**SEZIONE 7****I LOCALI SOTTO INDICATI SONO RISCALDATI?**

Locale	Riscaldamento			Riscaldamento	
	SI	NO		SI	NO
Garage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taverna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mansarda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sottotetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SEZIONE 8****TIPOLOGIE DI SERRAMENTI**

TIPOLOGIA VETRO  Vetro singolo  Doppio vetro  Triplo vetro  Doppio vetro basso emissivo  Spessore intercapedine tra i vetri in mm

MATERIALE TELAIO  Legno  Metallo  PVC  Alluminio taglio termico

NR. FINESTRE   NR. PORTEFINESTRE   NR. VELUX   TIPOLOG.CHIUSURA  Tapparelle  Scuri

CONTROFINESTRA ESISTENTE  Si  No

MATERIALE TELAIO CONTROFINESTRA  Legno  Metallo  PVC  Alluminio taglio termico  Spessore in mm

TIPOLOGIA VETRO CONTROFINESTRA  Vetro singolo  Doppio vetro  Triplo vetro  Doppio vetro basso emissivo  Spessore intercapedine tra i vetri in mm

**SEZIONE 9****IMPIANTO DI RISCALDAMENTO** Per la compilazione prendere le informazioni dal libretto di impianto della caldaia
 TIPO DI PRODUZIONE  Riscaldamento  Riscaldamento + Acqua Calda Sanitaria  Non presente

TIPOLOGIA DI IMPIANTO (O IMPIANTI) DI RISCALDAMENTO DELL'ABITAZIONE E – PER CIASCUN IMPIANTO – TIPOLOGIA DI COMBUSTIBILE O L'ENERGIA CHE LO ALIMENTA (sono possibili più risposte)

Tipologia di impianto	Metano, gas naturale	Gasolio	GPL (Gas Petrolio Liquefatto)	Combustibile solido (legna, carbone, ecc.)	Olio combustibile	Energia elettrica	Altro combustibile o energia
Impianto centralizzato ad uso di più abitazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impianto autonomo ad uso esclusivo dell'abitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apparecchi singoli fissi (camino, stufa, radiatore, pompe di calore, ecc.) che riscaldano l'intera abitazione, o la maggior parte di essa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apparecchi singoli fissi (camino, stufa, radiatore, pompe di calore, ecc.) che riscaldano alcune parti dell'abitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tipologia	Esterna	Interna	Caratteristiche	Potenza in kW	Anno di installazione
Caldaia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipo B (camera aperta) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			Tipo C (camera stagna) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			a condensazione <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Termo stufa a biomasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a legna <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			a pellet <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Mod. ANCEE

Per informazioni e assistenza nella compilazione chiamare il numero verde gratuito Servizio attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 13:30 alle ore 19:30 Oppure chiamare il numero 06 97627668

 NumeroVerde  
**800.410332**

TIPO DI TERMINALI

Radiatori

Riscaldamento a pavimento

Ventilconvettori

SISTEMA DI REGOLAZIONE

Termostato di caldaia

Nr

Cronotermostato

Nr

## ACQUA E IMPIANTI IGIENICO-SANITARI

**L'abitazione dispone di acqua al suo interno?**

(in caso affermativo, sono possibili più risposte)

Sì, acqua potabile da acquedotto

Sì, acqua potabile da altra fonte

Sì, acqua potabile da pozzo

Sì, acqua non potabile

No, non dispone di acqua al suo interno

**L'abitazione dispone di acqua calda (in bagno e/o in cucina)?**

Sì

No

**L'acqua calda è prodotta esclusivamente dallo stesso impianto che è utilizzato per il riscaldamento dell'abitazione?**

Sì

No

**Qual è il combustibile o l'energia usata per riscaldare l'acqua?**

(sono possibili più risposte)

Metano, gas naturale

Energia solare

Energia elettrica

Altro

## ARIA CONDIZIONATA

**L'abitazione ha un impianto fisso di aria condizionata?**  Sì  No

## SEZIONE 10

ORARIO DI ACCENSIONE DELL'IMPIANTO DI RISCALDAMENTO

FERIALE dalle   :   alle   :   e dalle   :   alle   :

FESTIVO dalle   :   alle   :   e dalle   :   alle   :

TEMPERATURA MASSIMA IN CASA (°C)

TEMPERATURA MINIMA IN CASA (°C)

## SEZIONE 11

### SISTEMA PRODUZIONE DI ACQUA CALDA SANITARIA

Tipologia	Potenza in kW	Anno di installazione	Ulteriori Caratteristiche
Caldaia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Stessa caldaia
Boiler elettrico	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Boiler a gas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Pannelli solari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Orientamento Nord <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ovest <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/>
			Inclinazione in gradi <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			Superficie captante (mq) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## SEZIONE 12

### PANNELLI FOTOVOLTAICI

**L'abitazione dispone di un impianto a energia rinnovabile per la produzione di energia elettrica?**

(impianto solare fotovoltaico, impianto eolico, ecc.)

Sì

No

TIPO DI CELLE

Silicio monocristallino

Silicio policristallino

Silicio amorfo

INCLINAZIONE IN GRADI

ORIENTAMENTO

Nord

Sud

Ovest

Est

SUPERFICIE CAPTANTE (MQ)

NR. PANNELLI

ANGOLO INSTALLAZIONE IN GRADI

POTENZA IN kWp

DATA ALLACCIO

/   /



60000000360-2

**SEZIONE 13****BOLLETTA LUCE**CONSUMO ANNUO ENERGIA € Consumo kWh annuo 

N.B. Allegare copia recente bolletta luce

**BOLLETTA GAS**CONSUMO ANNUO GAS € Consumo SMC annuo 

N.B. Allegare copia recente bolletta gas

**LEGNA O PELLETS**CONSUMO ANNUO € Kg di legna / sacchi di pellets **SEZIONE 14****INTERVENTI MIGLIORATIVI****Quali interventi edilizi adotterebbe per la riqualificazione energetica della sua abitazione?**

(sono possibili più risposte)

**GAS**

- Serramenti
- Cappotto esterno
- Controparete interna con isolante
- Solare termico / termodinamico
- Sostituzione caldaia
- Domotica per risparmio del gas

**ENERGIA**

- Domotica per risparmio dell'energia
- Accumulatore di energia
- Impianto fotovoltaico
- Illuminazione LED

**SEZIONE 15****ANALISI DEI CONSUMI FAMILIARI**

Apparecchio elettrico	Quantità	Anno di acquisto	Apparecchio elettrico	Quantità	Anno di acquisto
Frigorifero	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Microonde	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Congelatore	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lavastoviglie	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lavatrice	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Piastra ad induzione	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Asciugatrice	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Macchina del caffè	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lavasciuga	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Bollitore d'acqua	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Forno elettrico (12-35 lt)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Friggitrice	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Forno elettrico (35-60 lt)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Asciugacapelli	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Forno elettrico (>60 lt)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tostapane	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Climatizzatore	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ferro da stiro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Televisore	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

**SEZIONE 16****TIPOLOGIA DI ILLUMINAZIONE**

Tipologia sorgente luminosa	Quantità	Ore medie di accensione	Tipologia sorgente luminosa	Quantità	Ore medie di accensione
Lampade ad incandescenza tradizionali	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Lampade alogene	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Lampade agli ioduri	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Lampade a fluorescenza tubolari	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Lampade a fluorescenza compatte	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Lampade a led	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>



**AUTOMOBILE/I IN FAMIGLIA**

La Sua famiglia dispone di automobili?  Sì, una  Sì, due o più  No

AUTO01. ANNO D'ACQUISTO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ALIMENTAZIONE (es. Diesel, Benzina, Gpl, etc)	<input type="text"/>
AUTO02. ANNO D'ACQUISTO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ALIMENTAZIONE (es. Diesel, Benzina, Gpl, etc)	<input type="text"/>
AUTO03. ANNO D'ACQUISTO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ALIMENTAZIONE (es. Diesel, Benzina, Gpl, etc)	<input type="text"/>
AUTO04. ANNO D'ACQUISTO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ALIMENTAZIONE (es. Diesel, Benzina, Gpl, etc)	<input type="text"/>



IN ACCORDO DI  
PROGRAMMA  
CON:



ASSOCIAZIONE  
NAZIONALE  
COMUNI ITALIANI

CON IL  
PATROCINIO  
DI:



MINISTERO DELL'AMBIENTE  
E DELLA TUTELA DEL TERRITORIO E DEL MARE

CON IL  
PATROCINIO  
DI:



Città di Monselice

DIRETTIVA  
EUROPEA  
2012/27/UE



**A.N.C.E.E.**

Mod. ANCEE

Per informazioni e assistenza nella compilazione chiamare il numero verde gratuito  
Servizio attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 13:30 alle ore 19:30  
Oppure chiamare il numero 06 97627668

NumeroVerde  
**800.410332**