



**Comune di  
Lurate Caccivio**  
*Provincia di Como*

**Riservato all'Ufficio Tecnico**

Protocollo n° \_\_\_\_\_

P.d.C. n° \_\_\_\_\_

D.I.A. n° \_\_\_\_\_

## **REGOLAMENTO EDILIZIO**

---

### **Check list interventi obbligatori** *in materia di risparmio energetico e fonti rinnovabili*

Progettista: \_\_\_\_\_

Proprietario: \_\_\_\_\_

Edificio: \_\_\_\_\_

situato in: \_\_\_\_\_

Tipologia di intervento      Nuova costruzione      Esistente  
Ampliamento

Destinazione d'uso      Residenza      Commerciale  
Terziario      Ospitalità      Mista

Data: \_\_\_\_\_



**1. Orientamento (art. 1.1)**

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

1.1	Orientamento dell'edificio con asse longitudinale disposto lungo la direttrice E-O (tolleranza 45°)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Allegata relazione tecnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	---	--	---	--------------------------	--------------------------

**2. Coibentazione copertura e tamponamenti (artt. 1.3 – 1.4)**

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

		Caratteristiche dell'isolante						
		$U_{lim}$ [W/m <sup>2</sup> K]	U [W/m <sup>2</sup> K]	Tipo di isolante*	$\lambda$ [W/m K]			S [m]
2.1	Copertura: <input type="checkbox"/> Cop. 1	0.30					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Cop. 2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Pareti ext: <input type="checkbox"/> parete 1	0.34					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> parete 2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> parete 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> parete 4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Basamento su pilotis o su terreno	0.33					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Pareti e solette verso locali non riscaldati	0.70					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Volume iniziale [m <sup>3</sup> ]		Volume finale [m <sup>3</sup> ]	Aumento effettivo [%]			
2.5	Aumento volumetria						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Indicare la tipologia di materiale

**3. Serramenti (vetro + telaio) (art. 1.5)**

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

		$U_{lim}$ [W/m <sup>2</sup> K]	U [W/m <sup>2</sup> K]	Tipo di vetro*	Tipo di telaio		
3.1	<input type="checkbox"/> serramento 1	2.2		<input type="checkbox"/> doppio <input type="checkbox"/> doppio basso emissivo <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Legno <input type="checkbox"/> Metallo a taglio termico <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> serramento 2			<input type="checkbox"/> doppio <input type="checkbox"/> doppio basso emissivo <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Legno <input type="checkbox"/> Metallo a taglio termico <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> serramento 3			<input type="checkbox"/> doppio <input type="checkbox"/> doppio basso emissivo <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Legno <input type="checkbox"/> Metallo a taglio termico <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Presenza di schermature solari	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Impianto termico (artt. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5)**

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

4.1	Tipo di combustibile	<input type="checkbox"/> Metano	<input type="checkbox"/> Gasolio	<input type="checkbox"/> GPL	<input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	Generatore di calore ad alto rendimento	<input type="checkbox"/> Centralizzata (obbligatorio per u.ab. > 5) <input type="checkbox"/> Individuale	Potenza [kW] _____	Classificazione caldaia secondo dpr 660/96	<input type="checkbox"/> 1 stella <input type="checkbox"/> 2 stelle <input type="checkbox"/> 3 stelle <input type="checkbox"/> 4 stelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	Terminali scaldanti	<input type="checkbox"/> Radiatori	<input type="checkbox"/> Ventilconvettori	<input type="checkbox"/> Ad aria	Pannelli radianti <input type="checkbox"/> a pavimento <input type="checkbox"/> a soffitto <input type="checkbox"/> a parete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	Sistemi di regolazione individuale	<input type="checkbox"/> Valvole termostatiche		<input type="checkbox"/> Altro _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5	Contabilizza- zione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatoria per impianti centralizzati)		Marca _____ Modello _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Fonti rinnovabili (art. 3.1) (da compilare almeno uno tra 5.1 e 5.4)**

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data _____	Data _____
_____	_____

**Solare termico**

5.1	Previsi o predisposizione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Isolazione insufficiente (consegnare relazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> Impedimenti tecnici (consegnare relazione)		
	Utenti n° _____ Sup. _____ m <sup>2</sup>	Consumo annuale Acqua Calda Sanitaria (ACS) (per calcolo utilizzare norma CTI 3/03) _____ l/a		Energia necessaria a coprire fabbisogno Acqua Calda Sanitaria (ACS) _____ kWh/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collettori <input type="checkbox"/> Piani vetrati <input type="checkbox"/> Piani non vetrati <input type="checkbox"/> Sottovuoto	Superficie Captante netta _____ m <sup>2</sup>	Inclinazione _____	Orientamento _____	Energia producibile _____ kWh/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Risorse geotermiche e pompe di calore a bassa entalpia**

5.2	<input type="checkbox"/> Pompa di calore	Potenza [kW] _____	C.O.P. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sorgente di energia utilizzata _____	Altri utilizzi <input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale <input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Risorse geotermiche (scambiatore di calore)	Sorgente di energia utilizzata _____	Altri utilizzi <input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale <input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tipologia impiantistica sonde/pozzo	<input type="checkbox"/> Verticale Profondità _____ m <input type="checkbox"/> Orizzontale Estensione _____ m <sup>2</sup> (o m) <input type="checkbox"/> Altro _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Utenti n° _____ Sup. _____ m <sup>2</sup>	Consumo annuale Acqua Calda Sanitaria (ACS) (per calcolo utilizzare norma CTI 3/03) _____ l/a	Energia necessaria a coprire fabbisogno Acqua Calda Sanitaria (ACS) _____ kWh/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Biomasse**

5.3	Tipologia biomassa <input type="checkbox"/> Pellets <input type="checkbox"/> Cippato <input type="checkbox"/> Altro _____	Potenza del generatore [kW] _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Utenti n° _____ Sup. _____ m <sup>2</sup>	Consumo annuale Acqua Calda Sanitaria (ACS) (per calcolo utilizzare norma CTI 3/03) _____ l/a	Energia necessaria a coprire fabbisogno Acqua Calda Sanitaria (ACS) _____ kWh/a	<input type="checkbox"/>

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

**Teleriscaldamento**

5.4	Derivazione Acqua Calda Sanitaria (ACS)	<input type="checkbox"/> Utilizzo reflui energetici di un processo produttivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Rete di teleriscaldamento			
	Utenti n° _____ Sup. _____ m <sup>2</sup>	Consumo annuale Acqua Calda Sanitaria (ACS) (per calcolo utilizzare norma CTI 3/03) _____ l/a	Energia necessaria a coprire fabbisogno Acqua Calda Sanitaria (ACS) _____ kWh/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

**Solare fotovoltaico (art. 3.2)**

5.5	Previsti o predisposizione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Isolazione insufficiente (consegnare relazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> Impedimenti tecnici (consegnare relazione)			
	Unità abitative _____	Potenza picco _____ kWp		Energia prod. _____ kWh/anno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tipologia celle <input type="checkbox"/> Silicio amorfo <input type="checkbox"/> Silicio policristallino <input type="checkbox"/> Silicio monocristal.	Superficie Captante netta _____ m <sup>2</sup>	Inclinazione _____	Orientamento _____	Ubicazione <input type="checkbox"/> In copertura <input type="checkbox"/> In facciata <input type="checkbox"/> A terra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Risparmio idrico (artt. 4.1, 4.2, 4.3)**

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

6.1	Contatori individuali <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Regolatori di flusso scarico <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Riduttori di flusso <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Predisposizione allacciamento acqua calda per elettrodomestici <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	Utilizzo acque meteoriche	Superficie a verde pertinenziale (AVP) >50 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Si _____ m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> No	Volume vasca _____ m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Illuminazione (artt. 2.6, 2.7)**

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

<b>7.1</b>	<b>Dispositivi di controllo accensione dell'illuminazione di aree comuni</b>	<input type="checkbox"/> Si <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> interruttori locali</li> <li><input type="checkbox"/> interruttori a tempo</li> <li><input type="checkbox"/> sensori di presenza</li> <li><input type="checkbox"/> sensori di illuminazione naturale</li> <li><input type="checkbox"/> programmatori accensione per spazi aperti al pubblico</li> <li><input type="checkbox"/> altro _____</li> </ul>	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.2</b>	<b>Corpi illuminanti in aree comuni</b>	<input type="checkbox"/> lampade a ridotto consumo energetico <input type="checkbox"/> flusso luminoso verso il basso <input type="checkbox"/> altezza differenziata per zone carrabili e zone ciclabili / pedonali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Riduzione effetti del Radon (art. 4.4)**

Riservato all'Ufficio Tecnico	
Verifica progetto	Verifica in cantiere
Data	Data
_____	_____

<b>8.1</b>	<b>Opere effettuate</b>	<input type="checkbox"/> Si <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vespaio areato</li> <li><input type="checkbox"/> Intercapedini areate</li> <li><input type="checkbox"/> Pellicole speciali</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____</li> </ul>	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------	-------------------------	---	-----------------------------	--------------------------	--------------------------

Il Progettista dichiara di aver osservato tutte le disposizioni e tutte le norme prescritte dal Regolamento Edilizio applicabili alle opere cui si riferisce il progetto, comprese quindi anche quelle non espressamente riportate in questa Check List.

Data, \_\_\_\_\_

Il Progettista \_\_\_\_\_

Il Proprietario \_\_\_\_\_