INFORMAZIONI AZIENDALI PER

DESK OPERATIV0 CON LE IMPRESE

*Si prega di compilare i campi sotto riportati in vista dei desk di confronto organizzati con esperti nell’ambito delle attività in materia di Transizione energetica*

|  |
| --- |
| ANAGRAFICA AZIENDALE |
| Denominazione |  |
| Sede Legale | Via |  | Località |  |
| Sede Operativa | Via |  | Località |  |
| Nominativo Referente Aziendale |  |
|  tel  | email |
| Numero di dipendenti dell'azienda |  | Classe di fatturato |  |
| Eventuali Certificazioni |  |
| Codice Ateco Attività |   |
| Settore prevalente |  |
| Attività - descrizione |  |
|

|  |
| --- |
| **INDICARE IL QUESITO PER L’ESPERTO** |
| ARGOMENTO | DESCRIZIONE QUESITO  |
| * Informazioni generali sulla condivisione dell'energia
* Comunità energetiche rinnovabili
* Efficientamento energetico
* Incentivi per transizione energetica
* Audit energetici
* Altro\_\_\_\_
 |  |

 |

|  |
| --- |
| ***Si riportano di seguito alcuni campi aggiuntivi finalizzati a meglio inquadrare il contesto aziendale*** |
|  |  |
| ANALISI STATO DI FATTO |
|  | DESCRIZIONE | RISPOSTA | NOTE |
| Nomina di personale addetto alle tematiche energetiche |  | □SI | □NO |  |
| Dipendenti formati e informati rispetto alla tematica energetica |  | □SI | □NO |  |
| Il costo energetico influisce sulla competitività dell'impresa |  | □SI | □NO |  |
| Acquistati nuovi macchinari a minor consumo energetico |  | □SI | □NO |  |
| Investimenti effettuati in FER |  | □SI | □NO |  |
| Altro …………………………………………… |  | □SI | □NO |  |

|  |
| --- |
| ATTIVITA' LAVORATIVA |
|  | DESCRIZIONE |
| Orario di Lavoro |  |
| Numero di giorni lavorativi |  |
| Interruzioni aziendali estive |  |
| Interruzioni aziendali invernali |  |
| Altro ………………………………… |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| LIVELLO DI ENERGIVORIETA’ AZIENDALE |
| Parametri presi a disposizione | Anno di riferimento | Descrizione |
| Costo energia  |  |  |
| Costo della produzione  |  |  |
| Consumi annuali in fascia F1 |  |  |
| Consumi annuali in fascia F2 |  |  |
| Consumi annuali in fascia F3 |  |  |
| Altro ………………………………… |  |
|  |  |
|  |  |
| IMPIANTI A FONTI RINNOVABILI ESISTENTI |
| TIPOLOGIA | DESCRIZIONE |
|  |  |

DICHIARO

Di aver preso visione dell’informativa privacy trasmessa unitamente alla presente scheda

SALERNO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_