



COMUNE DI CAPANNORI



MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO

DATI GENERALI DELLA PERSONA DI RIFERIMENTO

Nome		Cognome	
Via		N°	CAP
Località		Frazione	
Telefono	Cellulare	Fax	
E mail			

1. INFORMAZIONE GENERALI SUL NUCLEO FAMILIARE

Tipo di famiglia

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> coppia | <input type="checkbox"/> con figli a carico |
| | <input type="checkbox"/> con genitori o altre persone a carico |
| <input type="checkbox"/> single | <input type="checkbox"/> con figli a carico |
| | <input type="checkbox"/> con genitori o altre persone a carico |
| <input type="checkbox"/> convivenze | <input type="checkbox"/> studenti |
| | <input type="checkbox"/> lavoratori |
| | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> altro | <input type="checkbox"/> _____ |



Intelligent Energy  Europe



2. Età e sesso dei componenti il nucleo familiare

Componente	Sesso		CLASSE DI ETA' IN ANNI							
	F	M	0-5	6-13	14-24	25-34	35-44	45-54	55-64	Oltre 64
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

N.B. Le tabelle seguenti vanno compilate mantenendo lo stesso ordine dei componenti

3. Grado di istruzione dei componenti il nucleo familiare

Componente	GRADO DI ISTRUZIONE				
	Licenza elementare	Licenza media	Diploma	Diploma di laurea	Laurea
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

4. Occupazione dei componenti il nucleo familiare

Componente	TIPOLOGIA DI IMPIEGO								
	Dipendente Tempo Indeterminato	Dipendente Tempo determinato	Lavoratore Contratto Atipico	Lavoratore Autonomo	Imprenditore	Pensionato	Studente	Disoccupato	Altro
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

5. Tipologia edilizia della propria abitazione

1. Casa isolata o bifamiliare		
2. Case a schiera		
3. Casa di corte		
4. Edificio plurifamiliare (condominio)		

6. ABITAZIONE DI PROPRIETA'

SI	NO
----	----

7. TIPOLOGIA IMPIANTO DI RISCALDAMENTO

Centralizzato	Autonomo
---------------	----------

INFORMAZIONI GENERALI RELATIVE AL PROGETTO

8. Come sei venuto a conoscenza del progetto?

- Campagna informativa
- Stampa
- Contatti personali
- Internet
- Altro _____

9. Cosa ti ha spinto a partecipare al progetto?

10. Hai conoscenza in materia di energie rinnovabili, risparmio energetico, mobilità sostenibile?

SI NO

11. Se SI, in quali ambiti?

12. Hai condiviso l'adesione al progetto con altri componenti della famiglia?

SI NO NO, MA HO INTENZIONE DI FARLO

13. Hai concordato l'adesione a questo progetto con altre famiglie con le quali desideri condividere il percorso?

SI NO NO, MA HO INTENZIONE DI FARLO

14. Disponibilità indicativa a partecipare alle riunioni dei GRUPPI DI LAVORO (non vincolante)

GIORNO LAVORATIVO (dal lunedì al venerdì) ore 18-20 ore 21-23
 SABATO ore 16-18 ore 18-20

Liberatoria dati personali

La/Il sottoscritto/o

Nata/o a il

Autorizza al trattamento dei propri dati personali, nonché alla trasmissione da parte delle aziende fornitrici, dei dati relativi ai propri consumi energetici ed idrici, ai sensi della Legge 675/1996 (artt 1-29).

I dati forniti ad ALERR e alla Amministrazione Comunale di Capannori, avranno come unico fine la sperimentazione connessa al progetto ECHO ACTION.

Sono a conoscenza che sarà possibile revocare in ogni momento la presente autorizzazione tramite semplice comunicazione scritta per e mail a ecoequo@comune.capannori.lu.it oppure a solare@alerr.it oppure per posta ordinaria a: ECHO ACTION Comune di Capannori – Ufficio Ecologia CAPANNORI

In fede

Questionario compilato in data _____