

MODELLO PER L'EDILIZIA NON RESIDENZIALE

NUOVO FABBRICATO O AMPLIAMENTO DI VOLUME DI FABBRICATO PREESISTENTE

NRE

SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
SERVIZIO STATISTICA

TUTTI I DATI RICHIESTI DEVONO ESSERE INDICATI IN NUMERI INTERI. NON RIPORTARE MAI I DATI CON LA VIRGOLA

RISERVATO AL COMUNE																
Titolo abilitativo	Permessi di costruire	DIA	Edilizia pubblica DPR 380/2001, art 7	COMUNE (numero di codice ISTAT)												
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>													
N. _____ del	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">mese</td> <td colspan="4">anno</td> </tr> </table>				2	0			mese		anno				Sezione censimento	
		2	0													
mese		anno														
Data del ritiro del permesso di costruire In caso di DIA indicare la data di inizio validità				<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">mese</td> <td colspan="4">anno</td> </tr> </table>			2	0			mese		anno			
		2	0													
mese		anno														

DATI OBBLIGATORI

1 RIFERIMENTI CATASTALI E TEMPI PREVISTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OPERA																
Dati catastali	Comune Catastale	_____	P.ED./P.F.	____/____												
Data inizio lavori	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">mese</td> <td colspan="4">anno</td> </tr> </table>				2	0			mese		anno				Durata prevista lavori	____ mesi
		2	0													
mese		anno														
Numero fabbricati				_____												

Se il permesso di costruire o la DIA o edilizia pubblica(DPR 380/2001, art 7) riguardano più fabbricati o più ampliamenti, compilare un modello per ciascuno di essi, contrassegnando ogni modello con un numero

2 TITOLARE DEL PERMESSO, DIA, O EDILIZIA PUBBLICA (DPR 380/2001, art 7)				
Persona fisica	1 <input type="checkbox"/>	Impresa	2 <input type="checkbox"/>	Cooperativa edilizia
Ente pubblico	4 <input type="checkbox"/>	Altro	_____	5 <input type="checkbox"/>
(specificare)				

3 COSTO PREVENTIVO DELL'INTERVENTO	
Costo preventivo dell'intervento	Euro _____

4 STRUTTURA PORTANTE				
Cemento armato in sito	1 <input type="checkbox"/>	Pietra e mattoni	2 <input type="checkbox"/>	Legno
Altro	_____	4 <input type="checkbox"/>	(specificare)	

5 DESTINAZIONE ECONOMICA PREVALENTE DEL FABBRICATO				
Agricoltura, silvicoltura e pesca	1 <input type="checkbox"/>	Amministrazione pubblica e difesa	6 <input type="checkbox"/>	
Industria, artigianato produttivo	2 <input type="checkbox"/>	Istruzione	7 <input type="checkbox"/>	
Commercio, artigianato di servizio e/o artistico	3 <input type="checkbox"/>	Sanità	8 <input type="checkbox"/>	
Trasporto	4 <input type="checkbox"/>	Attività artistiche, sportive, di intrattenimento divertimento	9 <input type="checkbox"/>	
Servizi di alloggio e ristorazione	5 <input type="checkbox"/>	Altra attività _____	10 <input type="checkbox"/>	
<i>specificare</i>				

6 TIPOLOGIA DEL FABBRICATO				
Fabbricato per uffici	1 <input type="checkbox"/>	Fabbricato per parcheggio coperto	5 <input type="checkbox"/>	
Capannone	2 <input type="checkbox"/>	Ospedale, clinica	6 <input type="checkbox"/>	
Fabbricato connesso ad attività agricola	3 <input type="checkbox"/>	Fabbricato aeroportuale, stazione ferroviaria, marittima, autotrasporto	7 <input type="checkbox"/>	
Centro commerciale, ipermercato, mercato coperto	4 <input type="checkbox"/>	Altra attività _____	8 <input type="checkbox"/>	
<i>specificare</i>				

DA COMPILARE SOLO SE NUOVO FABBRICATO

7 NUOVO FABBRICATO RESIDENZIALE				
Numero dei piani (compresi gli interrati)	N. _____	Superficie del fabbricato secondo la destinazione	Se il fabbricato prevede abitazioni indicare	
Volume totale V/P	m3 _____	Superficie per l'esercizio dell'attività	m2 _____	Numero abitazioni N. _____
Superficie totale del fabbricato	m2 _____	Superficie per servizi amministrativi	m2 _____	Numero stanze N. _____
		Superficie per altri usi (alloggi di custodia, abitazioni, mense aziendali, ecc.)	m2 _____	Numero dei vani accessori interni alle abitazioni (corridoi, ingressi, bagni, ecc.) N. _____
		Totale	m2 _____	Superficie utile abitabile m2 _____

Il totale superficie deve essere uguale a quello indicato nel quesito

8 CARATTERISTICHE DEL NUOVO FABBRICATO RESIDENZIALE**Il nuovo edificio verrà edificato in :**

Zona A centro storico 1 Zona B zona di completamento 2 Zona C zona di espansione 3
 Zona D zona per insediamenti produttivi 4 Paesaggio naturale 5 Zona F/impianti di interesse collettivo 6

E' prevista l'installazione di: (tipologia dell'impianto)

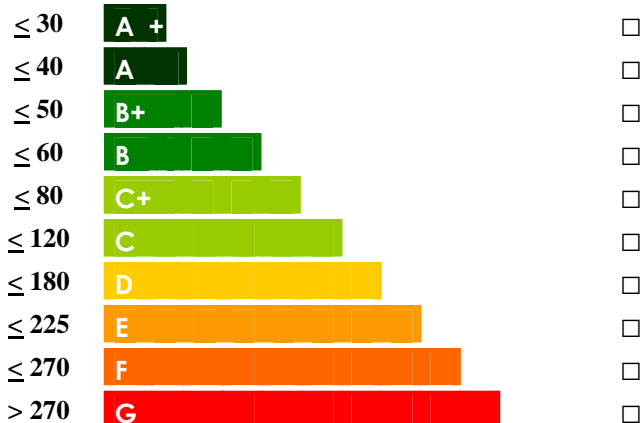
Collettore solare 1 Impianto fotovoltaico 2 Sistema di riutilizzo acque meteoriche 3
 Impianto geotermico 4 Impianto a biomassa 5 Tetto verde 6
 Caldaia a condensazione 7 Pompe di calore 8 Altro _____ 9

E' previsto l'utilizzo di:

Legno certificato FSC 1 Materiali rapidamente rinnovabili 2

Consumo energetico del fabbricato

KWh/m3 anno ____

Rapporto di forma del fabbricato S/V 0,____**Superficie netta riscaldata** m3 ____**Classe energetica****Sono previsti certificati di sostenibilità?:**no 1 si 2 **Se si quali** (specificare tipo e livello)? _____**Per l'intervento sono state richieste agevolazioni?:**

no 1 si 2 **Se si quali?** Fiscali 1 Contributi 2 Riduzione oneri urbanistici 3
 Aumento cubatura 4 Altro (specificare) _____ 5

Qual è la tipologia dell'edificio?

Singola 1 A blocco /a linea 2 A schiera 3

DA COMPILARE SOLO SE AMPLIAMENTO**9 AMPLIAMENTO DI VOLUME DI FABBRICATO NON RESIDENZIALE PREESISTENTE****Barrare se l'ampliamento prevede sopraelevazione del fabbricato**

	Superficie del fabbricato secondo la destinazione	Se il fabbricato prevede abitazioni indicare
Volume del solo ampliamento m3 ____	Superficie per l'esercizio dell'attività m2 ____	Numero abitazioni N. _____
Superficie totale del solo ampliamento m2 ____	Superficie per servizi amministrativi m2 ____	Numero stanze N. _____
	Superficie per altri usi (alloggi di custodia, abitazioni, mense aziendali, ecc.) m2 ____	Numero dei vani accessori interni alle abitazioni (corridoi, ingressi, bagni, ecc.) N. _____
	Totale m2 ____	Superficie utile abitabile m2 ____

Il totale superficie deve essere uguale a quello indicato nel quesito

Il richiedente il titolo abilitativo (o persona delegata)

Visto l'Ufficio Tecnico Comunale
