

MODELLO PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE

NUOVO FABBRICATO O AMPLIAMENTO DI VOLUME DI FABBRICATO PREESISTENTE

RE

SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
ISTITUTO DI STATISTICA DELLA PROVINCIA DI TRENTO

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

RISERVATO AL COMUNE			
COMUNE	(numero di codice ISTAT)	____ ____ ____	Sezione censimento _____
Titolo abilitativo	Concessione edilizia 1 <input type="checkbox"/>	DIA 2 <input type="checkbox"/>	Edilizia pubblica (DPR 380/2001, art 7) 3 <input type="checkbox"/>
N. _____ del	____ ____ 20 ____	Data del ritiro del permesso di costruire	____ ____ 20 ____
	mese anno		mese anno
			In caso di Dia indicare la data inizio validità

DATI OBBLIGATORI

1	RIFERIMENTI CATASTALI E TEMPI PREVISTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OPERA
Comune Catastale _____	P.ED./P.F. _____ / _____
Data inizio lavori	____ ____ 20 ____
mese anno	
Durata prevista lavori	____ ____
mesi	
Numero del fabbricato	____ ____
Se il permesso di costruire o la DIA o edilizia pubblica (DPR 380/2001, art. 7) riguarda più fabbricati o più ampliamenti, compilare un modello per ciascuno di essi, contrassegnando ogni modello con un numero progressivo da riportare nella casella numero del fabbricato	

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 3 <input type="checkbox"/>	Ente pubblico 4 <input type="checkbox"/>
Altro _____ 5 <input type="checkbox"/>	
(specificare)	

3	COSTO PREVENTIVO DELL'INTERVENTO	10	Edilizia soggetta alla L.P. 16/2005
Costo preventivo	Euro _____,00		(legge Gilmozzi) <input type="checkbox"/>

4	STRUTTURA PORTANTE
Pesante 1 <input type="checkbox"/>	Mista 2 <input type="checkbox"/>
Leggera 3 <input type="checkbox"/>	Altro (specificare) _____ 4 <input type="checkbox"/>

DA COMPILARE SOLO SE NUOVO FABBRICATO

5	NUOVO FABBRICATO RESIDENZIALE	
5.1 Numero abitazioni N. _____	5.4 Numero dei piani N. _____ (compreso il seminterrato)	Superficie del fabbricato secondo la destinazione
5.2 Numero stanze N. _____	5.5 Volume totale V/P m ³ _____	
5.3 Numero di vani accessori interni alle abitazioni (corridoi, ingressi, bagni, ecc.) N. _____	5.6 Superficie totale del fabbricato m ² _____	5.8 Superficie utile abitabile (compresi gli accessori interni) m ² _____
5.7 Numero di abitazioni per numero di stanze e superficie utile		5.9 Superficie per servizi esterni alle abitazioni (scale, androni, cantine, box, ecc.) m ² _____
fino a 45 m ² 5.7.1	da 46 a 75 m ² 5.7.2	5.10 Superficie destinata ad attività produttive e servizi m ² _____
da 76 a 110 m ² 5.7.3	oltre 110 m ² 5.7.4	di cui (suddividere m ² di cui al punto 5.10 per destinazione economica)
1 stanza 1	ATTENZIONE: nelle celle della tabella indicare il numero di abitazioni in base al numero di stanze e alla superficie utile. Il totale che si ottiene dalla somma di tutte le celle deve essere uguale al numero di abitazioni indicato al punto 5.1	- Agricoltura m ² _____
2 stanze 2		- Attività produttive/artigianato m ² _____
3 stanze 3		- Commercio, artigianato di servizio e/o artistico m ² _____
4 stanze 4		- Servizi (istruzione, sanità) m ² _____
5 stanze 5		- Altro _____ m ² _____
6 e più stanze 6		(specificare)
Totale abitazioni _____		5.11 Totale (5.8+5.9+5.10) m ² _____
Il totale della superficie indicata al punto 5.6 deve essere uguale a quella indicata nel punto 5.11		

6	CARATTERISTICHE DEL NUOVO FABBRICATO RESIDENZIALE	
6.1	Il nuovo edificio verrà edificato in :	
Zona A/centro storico 1 <input type="checkbox"/>	Zona C / di espansione 3 <input type="checkbox"/>	Paesaggio naturale 5 <input type="checkbox"/>
Zona B/di completamento 2 <input type="checkbox"/>	Zona D/per investimenti produttivi 4 <input type="checkbox"/>	Zona F/impianti di interesse collettivo 6 <input type="checkbox"/>
E' prevista l'installazione di: (tipologia dell'impianto)		
6.2 Impianto centralizzato A <input type="checkbox"/>	Impianto autonomo B <input type="checkbox"/>	
6.3 Collettore solare 1 <input type="checkbox"/>	Impianto fotovoltaico 2 <input type="checkbox"/>	Impianto geotermico 3 <input type="checkbox"/>
Impianto a biomassa 4 <input type="checkbox"/>	Caldia a condensazione 5 <input type="checkbox"/>	Pompe di calore 6 <input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____ 7 <input type="checkbox"/>		

6.4 **E' prevista l'installazione di:**
 Sistema di riutilizzo acque meteoriche 1 Tetto verde 2 Altro (specificare) _____ 3

6.5 **E' previsto l'utilizzo di:**
 Legno certificato FSC 1 Materiali rapidamente rinnovabili 2

6.6 **Consumo energetico proposto del fabbricato** KWh/m² anno |__|_|_|_|_|
 6.7 **Rapporto di forma del fabbricato S/V** 0,|__|_|_|_|_|

6.8 **Superficie netta riscaldata** m² _____

6.9 **Classe energetica proposta**

≤ 30	A +	<input type="checkbox"/>
≤ 40	A	<input type="checkbox"/>
≤ 50	B+	<input type="checkbox"/>
≤ 60	B	<input type="checkbox"/>
≤ 80	C+	<input type="checkbox"/>
≤ 120	C	<input type="checkbox"/>
≤ 180	D	<input type="checkbox"/>
≤ 225	E	<input type="checkbox"/>
≤ 270	F	<input type="checkbox"/>
> 270	G	<input type="checkbox"/>

6.10 **Sono previsti certificati di sostenibilità?:** No 1 Si 2

6.11 **Se si quali (specificare tipo e livello proposto) ?** _____

6.12 **Per l'intervento sono state richieste agevolazioni?:** No 1 Si 2

6.13 **Se si quali?** Fiscali 1 Contributi 2 Riduzione oneri urbanistici 3
 Aumento cubatura 4 Altro (specificare) _____ 5

6.14 **Qual è la tipologia dell'edificio?**
 Singola 1 A blocco /a linea 2 A schiera 3

DA COMPILARE SOLO SE AMPLIAMENTO

7 AMPLIAMENTO DI VOLUME DI FABBRICATO RESIDENZIALE PREESISTENTE

7.1 **Barrare se l'ampliamento prevede sopraelevazione del fabbricato**

7.2 **Volume del solo ampliamento** m³ _____ 7.3 **Superficie totale del solo ampliamento** m² _____

Se l'ampliamento del fabbricato prevede nuove abitazioni indicare

7.4 **Numero abitazioni del solo ampliamento** N. _____ 7.6 **Numero vani accessori interni del solo ampliamento** N. _____

7.5 **Numero stanze del solo ampliamento** N. _____ 7.7 **Superficie utile abitabile del solo ampliamento** m² _____

Se l'ampliamento del fabbricato prevede solo nuovi vani interni alle abitazioni indicare:

7.8 **Numero stanze del solo ampliamento** N. _____ 7.9 **Numero vani accessori interni del solo ampliamento** N. _____

7.10 **Superficie utile abitabile del solo ampliamento** m² _____

Superficie dell'ampliamento destinati ad altri usi

7.11 **Superficie per servizi esterni alle abitazioni** (scale, androni, cantine, box, ecc.) m² _____

7.12 **Superficie destinata ad attività produttive e servizi** m² _____

DA COMPILARE SOLO SE RIGUARDA LE COLLETTIVITA'

8 COLLETTIVITA', NUOVO FABBRICATO O AMPLIAMENTO DI FABBRICATO PREESISTENTE

8.1 **Barrare se** Nuovo fabbricato 1 Ampliamento di fabbricato esistente 2

8.2 **Numero dei piani** N. _____ (compreso il seminterrato) 8.4 **Superficie totale** m² _____

8.3 **Volume totale V/P** m³ _____ 8.5 **Superficie per destinazioni non residenziali** m² _____

Rientrano in questa tipologia i fabbricati nei quali è prevista attività di assistenza sociale: orfanotrofio, convitto e centro per l'infanzia, giardino d'infanzia, casa di riposo, istituto per disabili fisici o mentali, istituto per non vedenti, per sordi e muti, centro di rieducazione senza trattamento medico per tossicodipendenti o alcolizzati, centro per l'assistenza a favore di madri nubi e dei loro figli.

Il richiedente il titolo abilitativo (o persona delegata)

Visto l'Ufficio Tecnico Comunale