RILEVAZIONE STATISTICA DEI PERMESSI DI COSTRUIRE

Mod. ISTAT/PDC/RE

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 Permesso di costruire 1 ☐ SCIA alternativa 2 ☐ Edilizia pubblica *(DPR 380/2001, art 7)* 3 ☐ SCIA 4 ☐

N._____**del** |__|__| |2|0|__|__| (*mese* *anno*) **Data del ritiro del permesso di costruire** |__|__| |2|0|__|__| (*mese* *anno*) *In caso di altri tit 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 |__|__| |2|0|__|__| (*mese* *anno*) **Durata prevista lavori** |__|__| (*mesi*) **Numero del fabbricato** |__|__|

Se il titolo abilitativo 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 ABILITATIVO A COSTRUIRE

Persona fisica 1☐ Impresa 2 ☐ Cooperativa edilizia 3 ☐ Ente pubblico 4 ☐ Altro _____ 5 ☐ (*specificare*)

3 COSTO PREVENTIVO DELL'INTERVENTO

Costo preventivo Euro_____,00

10 Edilizia soggetta alla L.P. 16/2005 (legge Gilmozzi) ☐

4 STRUTTURA PORTANTE

Pesante 1 ☐ Mista 2 ☐ Leggera 3 ☐ Altro *(specificare)*_____4 ☐

DA COMPILARE SOLO SE NUOVO FABBRICATO

5 NUOVO FABBRICATO RESIDENZIALE

5.1 **Numero abitazioni** N. _____

5.2 **Numero stanze** N. _____

5.3 **Numero di vani accessori interni alle abitazioni** (*corridoi, ingressi, bagni, ecc.*) N. _____

5.4 **Numero dei piani** N._____ (*compreso interrato/seminterrato*)

5.5 **Volume totale V/P** m^3 _____

5.6 **Superficie totale del fabbricato** m^2 _____

5.7 **Numero di abitazioni per numero di stanze e superficie utile**

	fino a 45 m^2 5.7.1	da 46 a 75 m^2 5.7.2	da 76 a 110 m^2 5.7.3	oltre 110 m^2 5.7.4
1 stanza 1				
2 stanze 2				
3 stanze 3				
4 stanze 4				
5 stanze 5				
6 e più stanze 6				

***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

Totale abitazioni | |

Superficie del fabbricato secondo la destinazione

5.8 **Superficie utile abitabile** (*compresi gli accessori interni*) **m^2** _____

5.9 **Superficie per servizi esterni alle abitazioni** (*scale,androni,cantine,box… escluse aree parcheggio scoperte*) **m^2** _____

5.10 **Superficie destinata ad attività produttive e servizi** **m^2** _____

di cui (suddividere m^2 di cui al punto 5.10 per destinazione economica)

- *Agricoltura* m^2 _____
- *Attività produttive/artigianato* m^2 _____
- *Commercio, artigianato di servizio e/o artistico* m^2 _____
- *Servizi (istruzione, sanità)* m^2 _____
- *Altro*_____m^2 _____ (*specificare*)

5.11 **Totale (5.8+5.9+5.10) m^2** _____

5.12 **Fabbricato derivante da abbattimento e ricostruzione** Si 1☐ No 2 ☐

6 CARATTERISTICHE DEL NUOVO FABBRICATO RESIDENZIALE

6.1 **Il nuovo edificio verrà edificato in** :

Zona A/centro storico 1 ☐ Zona C / di espansione 3 ☐ Paesaggio naturale 5 ☐

Zona B/di completamento 2 ☐ Zona D/per investimenti produttivi 4 ☐ Zona F/impianti di interesse collettivo 6☐

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

6.2 Impianto centralizzato A ☐ Impianto autonomo B ☐

6.3 Collettore solare 1 ☐ Impianto fotovoltaico 2 ☐ Impianto geotermico 3 ☐

Impianto a biomassa 4 ☐ Caldaia a condensazione 5 ☐ Pompe di calore 6 ☐

Altro *(specificare)*_____7 ☐

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 +	☐
≤ 40	A	☐
≤ 50	B+	☐
≤ 60	B	☐
≤ 80	C+	☐
≤ 120	C	☐
≤ 180	D	☐
≤ 225	E	☐
≤ 270	F	☐
> 270	G	☐

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 stati 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 <u>nuove abitazioni</u> indicare

7.4 Numero abitazioni del solo ampliamento N._____

7.5 Numero stanze del solo ampliamento N._____

7.6 Numero vani accessori interni del solo ampliamento N. _____

7.7 Superficie utile abitabile del solo ampliamento m² _____

Se l'ampliamento del fabbricato prevede <u>solo nuovi vani interni</u> 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. escluse aree parcheggio scoperte)* 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 interrato/seminterrato)

8.3 **Volume totale V/P** m³_____

8.4 **Superficie totale** m² _____

8.5 di cui superficie per destinazioni non residenziali m² ___

Sono collettività le comunità educative, i convitti e i centri per l'infanzia, le case di riposo, gli istituti per disabili fisici o mentali, gli istituti per non vedenti, per sordi e muti, i centri di rieducazione senza trattamento medico per tossicodipendenti o alcolizzati, i centri per l'assistenza a favore di madri nubili e dei loro figli.

Il richiedente il titolo abilitativo (o persona delegata) Visto l'Ufficio Tecnico Comunale

_____ _____