

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			
COMUNE	(numero di codice ISTAT)	_ _ _	Sezione censimento _____
Titolo abilitativo Permisso di costruire 1 <input type="checkbox"/> SCIA alternativa 2 <input type="checkbox"/> Edilizia pubblica (DPR 380/2001, art 7) 3 <input type="checkbox"/> SCIA 4 <input type="checkbox"/>			
N. _____ del	_ _ 2 0 _ _	Data del ritiro del permesso di costruire	_ _ 2 0 _ _
	mese anno		mese anno
			<i>In caso di altri tit indicare la data inizio validità</i>

DATI OBBLIGATORI

1 RIFERIMENTI CATASTALI E TEMPI PREVISTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OPERA			
Comune Catastale _____	P.ED./P.F. _____ / _____		
Data inizio lavori	_ _ 2 0 _ _	Durata prevista lavori	_ _
	mese anno		mesi
		Numero del fabbricato	_ _
<i>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</i>			
2 TITOLARE DEL PERMESSO ABILITATIVO A COSTRUIRE			
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"/>
			<i>(specificare)</i>
3 COSTO PREVENTIVO DELL'INTERVENTO			
Costo preventivo dell'intervento _____		Euro	,00
4 STRUTTURA PORTANTE			
Pesante 1 <input type="checkbox"/>	Mista 2 <input type="checkbox"/>	Leggera 3 <input type="checkbox"/>	Altro (specificare) _____ 4 <input type="checkbox"/>
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 ferrov., 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 NON RESIDENZIALE		
7.1 Numero dei piani N. _____ <i>(compresi gli interrati)</i>	<u>Superficie del fabbricato secondo la destinazione</u> 7.4 Superficie per l'esercizio dell'attività m ² _____ 7.5 Superficie per servizi amministrativi m ² _____ 7.6 Superficie per altri usi (alloggi di custodia, abitazioni, mense aziendali, ecc.) m ² _____ 7.7 Totale (7.4+7.5+7.6) m ² _____	<u>Se il fabbricato prevede abitazioni indicare</u> 7.8 Numero abitazioni N. _____ 7.9 Numero stanze N. _____ 7.10 Numero dei vani accessori interni alle abitazioni (corridoi, ingressi, bagni, ecc.) N. _____ 7.11 Superficie utile abitabile m ² _____
<i>La superficie indicata al punto 7.11 deve essere compresa al punto 7.6</i>		
7.12 Fabbricato derivante da abbattimento e ricostruzione Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>		

8 CARATTERISTICHE DEL NUOVO FABBRICATO NON RESIDENZIALE

8.1 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)

- 8.2 Impianto centralizzato A Impianto termoautonomo B
 8.3 Collettore solare 1 Impianto fotovoltaico 2 Impianto geotermico 3
 Impianto a biomassa 4 Caldaia a condensazione 5 Pompe di calore 6
 Altro (specificare) _____ 7

8.4 E' prevista l'installazione di:

- Sistema di riutilizzo acque meteoriche 1 Tetto verde 2 Altro (specificare) _____ 3

8.5 E' previsto l'utilizzo di:

- Legno certificato FSC 1 Materiali rapidamente rinnovabili 2

8.6 Consumo energetico proposto del fabbricato

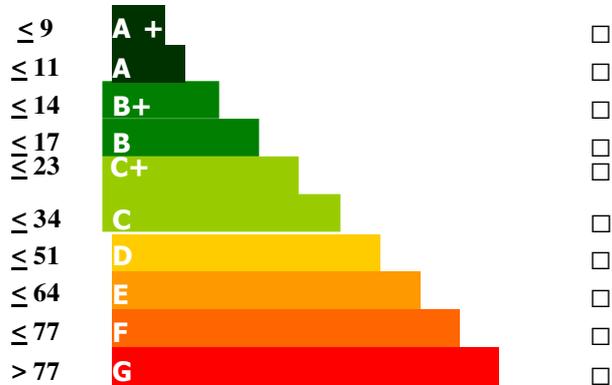
KWh/m³ anno | | | |

8.7 Rapporto di forma del fabbricato S/V

0, _____

8.8 Superficie netta riscaldata m² _____

8.9 Classe energetica proposta



8.10 Sono previsti certificati di sostenibilità?:

- no 1 si 2

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

8.12 Per l'intervento sono stati richieste agevolazioni?:

- no 1 si 2

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

8.14 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

9.1 Barrare se l'ampliamento prevede sopraelevazione del fabbricato

9.2 Volume del solo ampliamento m³ _____

9.3 Superficie totale del solo ampliamento m² _____

Superficie del solo ampliamento secondo la destinazione

- 9.4 Superficie per l'esercizio dell'attività m² _____
 9.5 Superficie per servizi amministrativi m² _____
 9.6 Superficie per altri usi (alloggi di custodia, abitazioni, mense aziendali, ecc.) m² _____
 9.7 Totale (9.4+9.5+9.6) m² _____

Se l'ampliamento prevede nuove abitazioni indicare

- 9.8 Numero abitazioni N. _____
 9.9 Numero stanze N. _____
 9.10 Numero dei vani accessori interni alle abitazioni (corridoi, ingressi, bagni, ecc.) N. _____
 9.11 Superficie utile abitabile m² _____

*Il totale superficie al punto 9.3 deve essere uguale a quello indicato al punto 9.7
 La superficie indicata al punto 9.11 deve essere compresa al punto 9.6*

Il richiedente il titolo abilitativo (o persona delegata)

Visto l'Ufficio Tecnico Comunale