

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 Concessione edilizia 1 DIA 2 Edilizia pubblica (DPR 380/2001, art 7) 3

N. _____ del _____/_____/_____/_____/_____/_____ Data del ritiro del permesso di costruire _____/_____/_____/_____/_____/_____ 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 _____/_____/_____/_____ Durata prevista lavori _____/_____/_____ 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 Impresa 2 Cooperativa edilizia 3 Ente pubblico 4 Altro _____ 5
(specificare)

3 COSTO PREVENTIVO DELL'INTERVENTO

Costo preventivo dell'intervento _____ Euro _____,00

4 STRUTTURA PORTANTE

Pesante 1 Mista 2 Leggera 3 Altro (specificare) _____ 4

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"/> |

(specificare)

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"/> |

(specificare)

DA COMPILARE SOLO SE NUOVO FABBRICATO

7 NUOVO FABBRICATO NON RESIDENZIALE

| | <u>Superficie del fabbricato secondo la destinazione</u> | <u>Se il fabbricato prevede abitazioni indicare</u> |
|---|--|---|
| 7.1 Numero dei piani N. _____ (compresi gli interrati) | 7.4 Superficie per l'esercizio dell'attività m ² _____ | 7.8 Numero abitazioni N. _____ |
| 7.2 Volume totale V/P m ³ _____ | 7.5 Superficie per servizi amministrativi m ² _____ | 7.9 Numero stanze N. _____ |
| 7.3 Superficie totale del fabbricato m ² _____ | 7.6 Superficie per altri usi (alloggi di custodia, abitazioni, mense aziendali, ecc.) m ² _____ | 7.10 Numero dei vani accessori interni alle abitazioni (corridoi, ingressi, bagni, ecc.) N. _____ |
| | 7.7 Totale (7.4+7.5+7.6) m ² _____ | 7.11 Superficie utile abitabile m ² _____ |

Il totale superficie al punto 7.3 deve essere uguale a quello indicato al punto 7.7
La superficie indicata al punto 7.11 deve essere compresa al punto 7.6

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** 8.7 **Rapporto di forma del fabbricato S/V**
 KWh/m³ anno |__|__|__| 0,____

8.8 **Superficie netta riscaldata** m² _____

8.9 **Classe energetica proposta**

| | | |
|------|-----|--------------------------|
| ≤ 9 | A + | <input type="checkbox"/> |
| ≤ 11 | A | <input type="checkbox"/> |
| ≤ 14 | B+ | <input type="checkbox"/> |
| ≤ 17 | B | <input type="checkbox"/> |
| ≤ 23 | C+ | <input type="checkbox"/> |
| ≤ 34 | C | <input type="checkbox"/> |
| ≤ 51 | D | <input type="checkbox"/> |
| ≤ 64 | E | <input type="checkbox"/> |
| ≤ 77 | F | <input type="checkbox"/> |
| > 77 | G | <input type="checkbox"/> |

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 fabbricato secondo la destinazione | | Se il fabbricato prevede abitazioni indicare | |
|---|----------------------------|--|----------------------------|
| 9.4 Superficie per l'esercizio dell'attività | m ² _____ | 9.8 Numero abitazioni | N. _____ |
| 9.5 Superficie per servizi amministrativi | m ² _____ | 9.9 Numero stanze | N. _____ |
| 9.6 Superficie per altri usi (alloggi di custodia, abitazioni, mense aziendali, ecc.) | m ² _____ | 9.10 Numero dei vani accessori interni alle abitazioni (corridoi, ingressi, bagni, ecc.) | N. _____ |
| 9.7 Totale (9.4+9.5+9.6) | m² _____ | 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