



## TABELLA ALLEGATA ALLA RELAZIONE DEL PROGETTO

DATI DI AREA ZONA TERRITORIALE OMOGENEA \_\_\_\_\_

<b>A</b>	Superficie cat. di intervento	mq.	
<b>B</b>	Superficie territoriale (St)	mq.	
<b>C</b>	Superficie fondiaria del lotto di intervento	mq.	

dati edilizi distanze

<b>D</b>	Superficie utile esistente	mq _____	<b>I</b>	Superficie per attività	mq _____
<b>E</b>	Superficie accessoria esistente	mq _____			
<b>F</b>	Superficie utile di progetto	mq _____		1- Turistiche	mq _____
<b>G</b>	Superficie accessoria in progetto	mq _____		2- Direzionali	mq _____
<b>H</b>	Volume (V)	mq _____		3- Commerciali	mq _____
<b>I</b>	Superficie utile complessiva Sa+Su	mq _____		4- Industriali	mq _____
<b>J</b>	Superficie non residenziale netta	mq _____		5- Agricole	mq _____
<b>K</b>	Superficie complessiva (Sc)	mq _____			

Distanze:

Dati funzionali:

<b>L</b>	Dai confini Nord	ml. _____
<b>M</b>	Dai confini Sud	ml. _____
<b>N</b>	Dai confini Est	ml. _____
<b>O</b>	Dai confini Ovest	ml. _____
<b>P</b>	Visuale libera (min)	ml. _____
<b>Q</b>	Dalle strade (min)	ml. _____
<b>R</b>	Dai confini di zona (min)	ml. _____
<b>S</b>	Dai fabbricati (min)	ml. _____

<b>W</b>	Superficie a parcheggio	mq _____
*	1- Pubblico	mq _____
**	2- Privato di pertinenza	mq _____
	3- Pubblico di pertinenza	mq _____
<b>Z</b>	Superficie a verde	mq _____
	1- Privato	mq _____
	2- Condominiale	mq _____
*	3- Pubblico	mq _____

Indici:

<b>T</b>	Di utilizzo territoriale	
<b>V</b>	Di utilizzazione fondiaria	

*	Di urbanizzazione primaria
**	Vedi Art. 41 sexties della Legge N. 1150/42, così come sostituito dall' Art. 2 Comma 2 della Legge 24/3/1989 N° 122

\_\_\_\_\_ ,li \_\_\_\_\_

IL TECNICO PROGETTISTA

\_\_\_\_\_



(6) La fossa biologica o pozzo nero dovranno distare ml. 0,50 dai muri perimetrali del fabbricato

I sottoscritti dichiarano di ai sensi dell' art. 481 del Codice Penale la conformità del progetto presentato agli strumenti urbanistici adottati ed approvati, alle norme di sicurezza ed igienico-sanitarie, nonché alla valutazione preventiva dove acquisita

Data \_\_\_\_\_

*IL PROPRIETARIO  
OPPURE IL  
COMMITTENTE*

*L' ASSUNTORE DEI LAVORI*

*IL PROGETTISTA*

*IL DIRETTORE DEI  
LAVORI*



## **PARERE IGIENICO SANITARIO**

*(RISERVATO ALL' UFFICIO)*

**Vignola, li** \_\_\_\_\_

**L'ufficiale sanitario**

## **PARERE TECNICO**

*(RISERVATO ALL' UFFICIO)*

**Zocca, li** \_\_\_\_\_

**Il tecnico**

