

TABELLA ALLEGATA ALLA RELAZIONE DEL PROGETTO

DATI DI AREA ZONA TERRITORIALE OMOGENEA _____

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

dati edilizi distanze

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

Distanze:

Dati funzionali:

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

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

Indici:

T	Di utilizzo territoriale	
V	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

