

**P.R.G. - I.S. Piano regolatore generale insediamenti storici**

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INSEDIAMENTI STORICI**

|                                   |                     |                      |                |
|-----------------------------------|---------------------|----------------------|----------------|
| NUMERO DI SCHEDA                  | 150                 | FOGLIO DI MAPPA      | 7              |
| COMPENSORIO                       | C5 VALLE DELL'ADIGE | N. DI PARTICELLA ED. | 204            |
| COMUNE AMMINISTRATIVO             | GRUMES              | UNITA' EDILIZIA      | 150            |
| COMUNE CATASTALE                  | GRUMES              | DATA RILIEVO         | 30/08/1995     |
| INDIRIZZO / LOCALITA'             | GRUMES              | RILEVATORE           | NORA VENTURINI |
| NUMERO DI RIFERIMENTO FOTOGRAFICO | 150                 |                      |                |

**SCALA 1:1000**

**CARTOGRAFIA DEL P.R.G. - I.S.**



|    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|
| 1  | <b>Tipologia funzionale</b><br>edificio prevalentemente residenziale <input checked="" type="checkbox"/> malghe<br>edificio produttivo <input type="checkbox"/> baite<br>edificio speciale <input type="checkbox"/><br>stalle <input type="checkbox"/> |                                     | E<br>F<br>G<br>H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 2  | <b>Epoca di costruzione</b><br>anteriore al 1860 <input checked="" type="checkbox"/><br>tra il 1860 e il 1939 <input type="checkbox"/><br>posteriore al 1939 <input type="checkbox"/>                                                                  |                                     | 8<br>6<br>4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 3  | <b>Tipologia architettonica storica</b><br>alta definizione <input type="checkbox"/><br>media definizione <input type="checkbox"/><br>bassa definizione <input type="checkbox"/><br>nessuna definizione <input checked="" type="checkbox"/>            |                                     | 8<br>6<br>4<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 4  | <b>Permanenza dei caratteri formali tradizionali</b><br>volumetrici originali <input type="checkbox"/><br>costruttivo <input type="checkbox"/><br>complementari <input type="checkbox"/><br>decorativi <input type="checkbox"/><br><b>TOTALE</b>       |                                     | <table border="1"> <tr><td>2</td><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table><br><table border="1"> <tr><td>8</td></tr> </table> | 2 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 8 |
| 2  | 1                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 2  | 1                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 2  | 1                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 2  | 1                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 8  |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 5  | <b>Degrado</b><br>nullo <input checked="" type="checkbox"/><br>medio <input type="checkbox"/><br>elevato <input type="checkbox"/>                                                                                                                      |                                     | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 6  | <b>Grado di utilizzo</b><br>utilizzato <input checked="" type="checkbox"/><br>sottoutilizzato <input type="checkbox"/><br>in stato di abbandono <input type="checkbox"/>                                                                               |                                     | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 7  | <b>Spazi di pertinenza</b><br>alta qualità <input type="checkbox"/><br>media qualità <input checked="" type="checkbox"/><br>bassa qualità <input type="checkbox"/>                                                                                     |                                     | <input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 8  | <b>Vincoli legislativi</b> .....                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 9  | <b>Categoria di intervento prevista dal piano precedente</b> RISTRUTTURAZIONE INTERNA                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |
| 10 | <b>Note:</b> Edificio residenziale completamente ristrutturato con tetto in tegole e scuri in legno .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |   |

## PROGETTO

|    |                                                                              |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11 | <b>Categoria di intervento prevista</b> RISTRUTTURAZIONE                     |  |
| 12 | <b>Vincoli particolari</b> tipo di vincolo...../<br>oggetto di vincolo...../ |  |
| 13 | <b>Categoria di intervento prevista per gli spazi di pertinenza</b> .....    |  |
| 14 | <b>Fronte di pregio</b> .....                                                |  |