

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

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INSEDIAMENTI STORICI

|                                   |                     |                      |                |
|-----------------------------------|---------------------|----------------------|----------------|
| NUMERO DI SCHEDA                  | 25                  | FOGLIO DI MAPPA      | 7              |
| COMPENSORIO                       | C5 VALLE DELL'ADIGE | N. DI PARTICELLA ED. | 128            |
| COMUNE AMMINISTRATIVO             | GRUMES              | UNITA' EDILIZIA      | 25             |
| COMUNE CATASTALE                  | GRUMES              | DATA RILIEVO         | 30/08/1995     |
| INDIRIZZO / LOCALITA'             | GRUMES              | RILEVATORE           | NORA VENTURINI |
| NUMERO DI RIFERIMENTO FOTOGRAFICO | 25                  |                      |                |

SCALA 1:1000

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



|    |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 1  | <b>Tipologia funzionale</b><br>edificio prevalentemente residenziale <input checked="" type="checkbox"/> A<br>edificio produttivo <input type="checkbox"/> B<br>edificio speciale <input type="checkbox"/> C<br>stalle <input type="checkbox"/> D |                                     | malghe<br>baite<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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"/>                                                             |                                     | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">             8<br/>6<br/>4           </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 3  | <b>Tipologia architettonica storica</b><br>alta definizione<br>media definizione<br>bassa definizione<br>nessuna definizione                                                                                                                      |                                     | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">             8<br/>6<br/><input checked="" type="checkbox"/> 4<br/>0           </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 4  | <b>Permanenza dei caratteri formali tradizionali</b><br>volumetrici originali<br>costruttivo<br>complementari<br>decorativi<br><b>TOTALE</b>                                                                                                      |                                     | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>2</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>0</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> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">             1 3           </div> |                  | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 | 2 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                               | 0                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 2  | 1                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 2  | 1                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 2  | 1                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 5  | <b>Degrado</b><br>nullo<br>medio<br>elevato                                                                                                                                                                                                       |                                     | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input checked="" type="checkbox"/><br/><br/> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 6  | <b>Grado di utilizzo</b><br>utilizzato<br>sottoutilizzato<br>in stato di abbandono                                                                                                                                                                |                                     | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input checked="" type="checkbox"/><br/><br/> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 7  | <b>Spazi di pertinenza</b><br>alta qualità<br>media qualità<br>bassa qualità                                                                                                                                                                      |                                     | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <br/><input checked="" type="checkbox"/><br/> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 8  | <b>Vincoli legislativi</b> .....                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 9  | <b>Categoria di intervento prevista dal piano precedente</b> RISTRUTTURAZIONE INTERNA                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |   |                                     |   |   |   |                                     |   |   |                                     |   |   |                                     |
| 10 | <b>Note:</b> Edificio residenziale ristrutturato con tetto in lamiera, scuri e cornici in legno alle finestre .....<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> .....SI.....                                                   |