



COMUNE DI VILLA D'OGNA

Provincia di Bergamo

AREA TECNICA MANUTENTIVA

ALLEGATO A **DOMANDA DI PERMESSO DI COSTRUIRE**
 DOMANDA DI VARIANTE
 DENUNCIA INIZIO ATTIVITÀ

Estremi archiviazione pratica

edilizia:

Prot. Gen. n. _____ del _____

Pratica Edilizia n. _____ / _____

Permesso di costruire N° _____

PROSPETTO RIASSUNTIVO DEI DATI RELATIVI ALLE OPERE

DESTINAZIONE D'USO	_____
DATI CATASTALI E UBICAZIONE DEL TERRENO	catasto terreni/ urbano del Comune di _____ foglio n. _____ mapp. _____ ubicazione: località _____ via _____

DATI DI AREA:

DI PROGETTO

VERIFICA UFFICIO

a	Superficie catastale di intervento	mq.		
b	Superficie territoriale (St)	mq.		
c	Superficie fondiaria del lotto di intervento (Sf)	mq.		

DATI EDILIZI:

DI PROGETTO

AMMESSI

VERIFICA UFFICIO

d	superficie coperta (Sc)	mq.		
e ^I	superficie utile lorda (Sul)	mq.		
e ^{II}	Volume (V)	mc.		
f	Superf. utile abitabile (Sua)	mq.		
g	Superf. non residenz. (Snr)	mq.		
h	Superf. complessiva (Sc)	mq.		
i	Superficie netta (Sn)	mq.		
l	Superficie accessori (Sa)	mq.		
m	Superfici per attività:	mq.		
	m/1 - turistiche	mq.		
	m/2 - direzionali	mq.		
	m/3 - commerciali	mq.		

DATI FUNZIONALI:**DI PROGETTO****AMMESSI****VERIFICA UFFICIO**

q	superfici a parcheggi: q/1 pubblici ⁽¹⁾	mq.			
	q/2 di pertinenza a edif.	mq.			
s	superficie a viabilità	mq.			
t	superf. ad urbanizz. second.	mq.			
r	superfici a verde: r/1 privato	mq.			
	r/2 condominiale	mq.			
	r/3 pubblico ⁽¹⁾	mq.			
w	superf. aree uso pubbl. ⁽²⁾	mq.			

DISTANZE:

n ^I	dai confini	ml.			
n ^{II}	dalle strade	ml.			
n ^{III}	dai confini di zona	ml.			
n ^{IV}	dai fabbricati	ml.			

INDICI:

p	di fabbricaz. fondiaria (If)			
p ^{II}	di utilizzaz. fondiaria (Uf)			

ALTEZZE:

o ^I	altezza delle fronti	ml.			
		ml.			
		ml.			
		ml.			
o ^{II}	altezza max dell'edificio	ml.			

NUOVO CODICE DELLA STRADA
D. Lgs. 30-4-1992, n. 285 e successive modificazioni
REGOLAMENTO DI ESECUZIONE DEL CODICE DELLA STRADA
D.P.R. 16-12-1992, n. 495 e successive modificazioni

VERIFICA DELLE FASCE DI RISPETTO DAL CONFINE STRADALE

L'intervento edilizio di cui al presente progetto risulta conforme alle suddette norme in quanto⁽¹⁾:

OGGETTO DELL'INTERVENTO:

A) Nuova costruzione

Ampliamento fronteggiante la/e strada/e

Ricostruzione conseguente a demolizione integrale

Altro: _____

B) Costruzione o ricostruzione di muro/i di cinta di qualsiasi natura e consistenza lateralmente alla/e strada/e

Altro: _____

UBICAZIONE DEL MANUFATTO da realizzare⁽²⁾: _____

CLASSE O TIPO DI STRADA su cui fronteggia il manufatto:

A - Autostrada

B - Strada extraurbana principale

C - Strada extraurbana secondaria

D - Strada urbana di scorrimento

E - Strada urbana di quartiere

F^I - Strada locale urbana

F^{II} - Strada locale extraurbana

F^{III} - Strada vicinale extraurbana

N.B.: Nel caso il manufatto fronteggi più strade, barrare tutti i casi possibili.

DISTANZE MINIME DA RISPETTARE: _____

RELAZIONE DESCRITTIVA a giustificazione dell'opera progettata: _____

(1) Indicare il motivo secondo il quale si può ritenere conforme il progetto alle disposizioni del Codice della Strada. Ad esempio: trattasi di ricostruzione conseguente a demolizione parziale, ovvero trattasi di ampliamento sul retro del fronte stradale, ovvero in zona territoriale su tipo di strada ove non sono stabilite distanze minime, ovvero risultano rispettate le distanze minime a protezione, del nastro stradale, ecc..

(2) Indicare dettagliatamente l'ubicazione del manufatto progettato, sia in riferimento alla delimitazione del centro abitato, sia che lo stesso si trovi in rettilineo o in curva o che sia in corrispondenza di intersezioni stradali a raso o all'interno degli svincoli.

CONTROLLI DEL PROGETTO - PARERI

PARTE RISERVATA AGLI UFFICI COMUNALI

1 - Parere dell'Ufficio Tecnico Comunale - Sez. Urbanistica

Data _____ **IL FUNZIONARIO INCARICATO** _____

2 - Parere dell'Ufficio Tecnico Comunale - Sezione LL.PP. servizio: _____

(acquedotto – gas – strade – pubb. Illuminaz. – fognature)

Data _____ **IL FUNZIONARIO INCARICATO** _____

3 - Parere del Servizio Sanitario espresso il _____:

Data _____ **IL FUNZIONARIO INCARICATO** _____

4 - Parere della Commissione Edilizia espresso il _____

Data _____ **IL FUNZIONARIO INCARICATO** _____

5 - Parere del _____ espresso il _____:

Data _____ **IL FUNZIONARIO INCARICATO** _____

6 - Parere del _____ espresso il _____:

Data _____ **IL FUNZIONARIO INCARICATO** _____

N.B. – Barrare con una crocetta la documentazione conforme alle norme vigenti:

I° CONTROLLO	II° CONTROLLO	I° controllo	II° controllo	DOCUMENTAZIONE
<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME DATA _____ ESEGUITO DA _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME DATA _____ ESEGUITO DA _____ _____ _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	OPERE DI URBANIZZAZIONE
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	BARRIERE ARCHITETTONICHE L. 13/89 - D.M. 236/89 - L. n. 104/92
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	FOGNATURA D.Lgs. n. 152/06
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	IMPIANTI TECNICI L. 46/90 - D.P.R. n. 447/91
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	INDAGINE GEOLOGICA- GEOTECNICA D.M. 11-03-88
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	NULLA OSTA VV.FF. D.P.R. n. 37/98
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	NULLA OSTA GENIO CIVILE L. 1086/71 - L. 64/74
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SOPRINTENDENZA AI MONUMENTI D.Lgs. n. 42/04
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	CONTR. OPERE URBANIZZ. I e II
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	CONTRIBUTO COSTO COSTRUZ.
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	BELLEZZE NATURALI D.Lgs. n. 42/04 PIANO PAESISTICO REGIONALE
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	INQUINAMENTO ACUSTICO L. n. 447/95
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	REQUISITI COGENTI
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

Data _____

IL TECNICO RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO