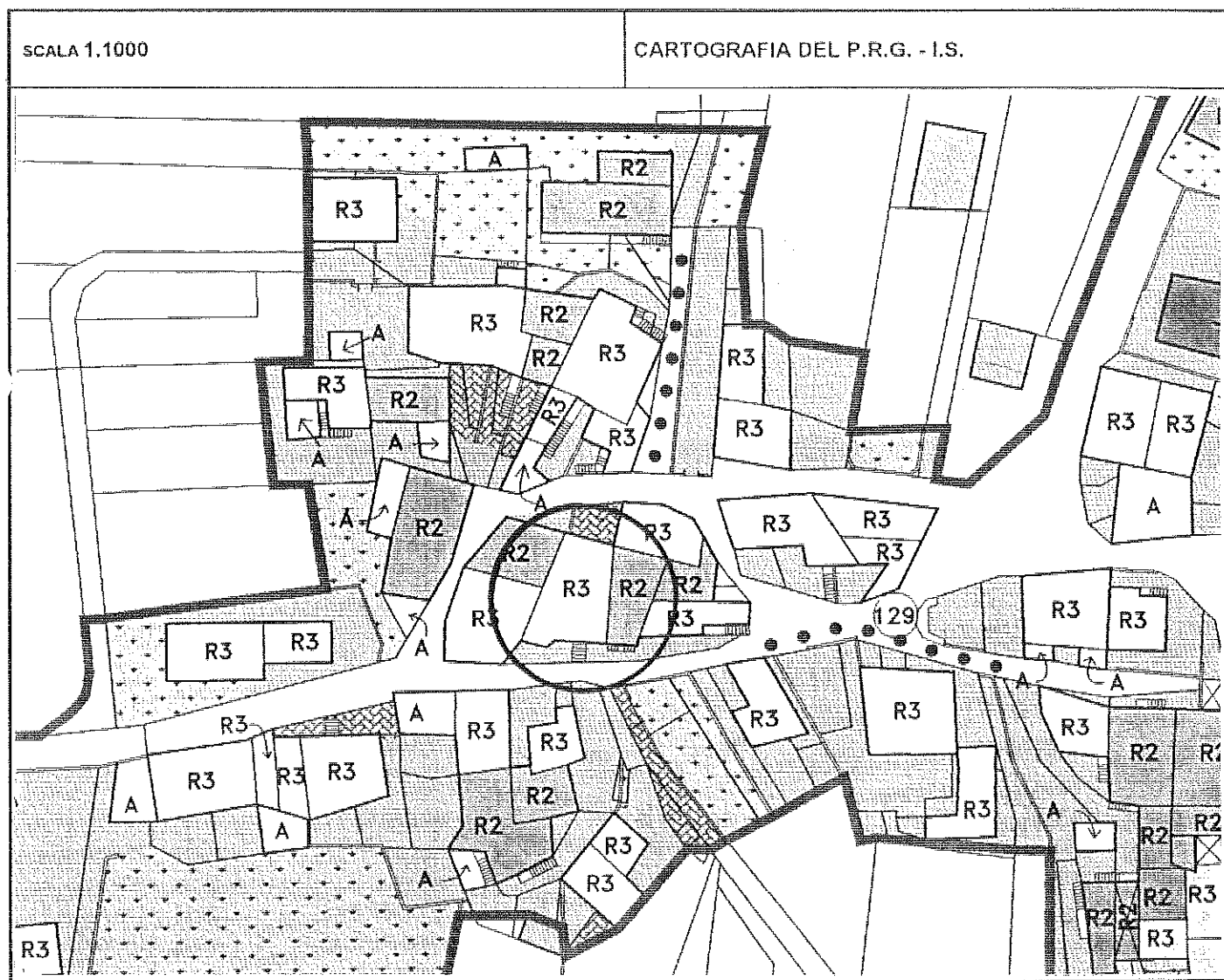


P.R.G. - I.S. Piano regolatore generale insediamenti storici

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INSEDIAMENTI STORICI

|                                   |                     |                      |                |
|-----------------------------------|---------------------|----------------------|----------------|
| NUMERO DI SCHEDA                  | 660                 | FOGLIO DI MAPPA      | 6              |
| COMPRENSORIO                      | C5 VALLE DELL'ADIGE | N. DI PARTICELLA ED. | 128            |
| COMUNE AMMINISTRATIVO             | CAVEDINE            | UNITA' EDILIZIA      | 32             |
| COMUNE CATASTALE                  | STRAVINO            | DATA RILIEVO         | 25/5/95        |
| INDIRIZZO / LOCALITA'             | STRAVINO            | RILEVATORE           | NORA VENTURINI |
| NUMERO DI RIFERIMENTO FOTOGRAFICO | A 32                |                      |                |



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

## PROGETTO

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