

# SCHEDA

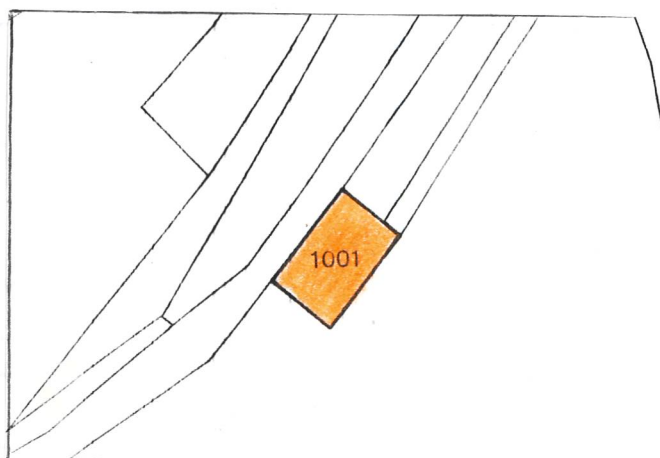
|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| NUMERO <u>1001</u>                      | FOGLIO DI MAPPA <u>17</u>         |
| COMPRESORIO <u>C10</u>                  | N. DI PARTICELLA ED. <u>581</u>   |
| COMUNE AMMINISTRATIVO <u>BRENTONICO</u> | DATA RILIEVO <u>5/94</u>          |
| COMUNE CATASTALE <u>4</u>               | RILEVATORE <u>GIULIANI Perati</u> |
| INDIRIZZO/LOCALITA' <u>ORSI</u>         |                                   |

## FOTOGRAFIA



## SCALA

## CARTOGRAFIA



# ANALISI

|                                       |   |                            |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|---------------------------------------|---|----------------------------|--|--|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 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 |                            | baite<br>malghe<br>.....<br>.....  | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> G<br><input type="checkbox"/> H |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 2                                     | <b>Epoca di costruzione</b><br>anteriore al 1860<br>tra il 1860 e il 1939<br>posteriore al 1939   |                            | <input checked="" type="checkbox"/> 8<br><input type="checkbox"/> 6<br><input type="checkbox"/> 4  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 3                                     | <b>Tipologia architettonica storica</b><br>alta definizione<br>media definizione<br>bassa definizione<br>nessuna definizione  |                            | <input checked="" type="checkbox"/> 8<br><input type="checkbox"/> 6<br><input type="checkbox"/> 4<br><input type="checkbox"/> 0  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 4                                     | <b>Permanenza dei caratteri formali tradizionali</b><br>volumetrici originali<br>costruttivo<br>complementari<br>decorativi<br><br><b>TOTALE</b>  |                            | <table border="1"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 0</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 0</td></tr> </table><br><input type="text" value="19"/> |  | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 2 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 0 |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> 2            | <input checked="" type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 0 |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 0 |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> 2            | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 0 |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 5                                     | <b>Degrado</b><br>nullo<br>medio<br>elevato   |                            | <input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 6                                     | <b>Grado di utilizzo</b><br>utilizzato<br>sottoutilizzato<br>in stato di abbandono  |                            | <input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 7                                     | <b>Spazi di pertinenza</b><br>alta qualità<br>media qualità<br>bassa qualità  |                            | <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 8                                     | <b>Vincoli legislativi</b> .....  |                            |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 9                                     | <b>Categoria di intervento prevista dal piano precedente</b> .....  |                            |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 10                                    | <b>Note</b> .....<br>.....  |                            |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| <b>PROGETTO</b>                       |   |                            |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 11                                    | <b>Categoria di intervento prevista</b> ..... <input checked="" type="checkbox"/> B   |                            |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 12                                    | <b>Vincoli particolari</b> tipo di vincolo .....<br>.....<br>oggetto di vincolo .....   |                            |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 13                                    | <b>Categoria di intervento prevista per gli spazi di pertinenza</b> .....   |                            |  |  |                                       |                            |                            |                            |                                       |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |