



Ufficio Provinciale  
di Salerno - Territorio  
Servizi Catastali

COMUNE DI OLIVETO CITRA  
Provincia di Salerno

Data: 18/12/2014

Ora: 12.43.06

pag: 1 di 2

1 0 AGO. 2016

Prot. n. 8248

## Ricevuta di Avvenuta Denuncia di Variazione

Catasto Fabbricati

Protocollo n.: SA0428485

Codice di Risconto: 00AA64P24

Operatore: LPLNTN

Presenza allegati:

Allegato.pdf (DLP)

Ditta n.: 1 di 1

Comune di OLIVETO CITRA (Codice: Q5DP)

Unità in variazione n.: -

Unità a destinazione ordinaria n.: 12

Unità in costituzione n.: 17

Unità a dest.speciale e particolare n.: -

Unità in soppressione n.: 5

Beni Comuni non Censibili n: 5

Tipo Mappale n.: 302143/2014

Motivo della variazione: UNITA AFFERENTI EDIFICATE SU AREA URBANA

### UNITA' IMMOBILIARI

Identificativo catastale

Dati di classamento proposti

| Prog. | Op. | Sez.UR. | Foglio | Numero | Sub. | Ubicazione                        | ZC | Cat. | Cl. | Cons. | Sup.Cat. | Rendita  | Rur |
|-------|-----|---------|--------|--------|------|-----------------------------------|----|------|-----|-------|----------|----------|-----|
| 1     | S   |         | 17     | 1644   | 1    |                                   |    |      |     |       |          |          |     |
| 2     | S   |         | 17     | 1690   |      |                                   |    |      |     |       |          |          |     |
| 3     | S   |         | 17     | 1693   |      |                                   |    |      |     |       |          |          |     |
| 4     | S   |         | 17     | 1694   |      |                                   |    |      |     |       |          |          |     |
| 5     | S   |         | 17     | 1695   |      |                                   |    |      |     |       |          |          |     |
| 6     | C   |         | 17     | 1752   | 1    | PIAZZA NICOTERA n. 3, p. T-S2     | U  | A02  | 02  | 4     | 99       | 278,89   |     |
| 7     | C   |         | 17     | 1752   | 2    | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. T-S2     | U  | A02  | 02  | 4,5   | 89       | 313,75   |     |
| 8     | C   |         | 17     | 1752   | 3    | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. T-S2     | U  | A02  | 02  | 4,5   | 95       | 313,75   |     |
| 9     | C   |         | 17     | 1752   | 4    | PIAZZA NICOTERA n. 5A, p. 1-S2    | U  | A02  | 02  | 3     | 78       | 209,17   |     |
| 10    | C   |         | 17     | 1752   | 5    | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. 1-S2     | U  | A02  | 02  | 5,5   | 111      | 383,47   |     |
| 11    | C   |         | 17     | 1752   | 6    | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. 1-S1     | U  | A02  | 02  | 5     | 106      | 348,61   |     |
| 12    | C   |         | 17     | 1752   | 7    | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. 2-S1     | U  | A02  | 02  | 4,5   | 91       | 313,75   |     |
| 13    | C   |         | 17     | 1752   | 8    | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. 2-S1     | U  | A02  | 02  | 5     | 105      | 348,61   |     |
| 14    | C   |         | 17     | 1752   | 9    | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. 3-S1     | U  | A02  | 02  | 4,5   | 90       | 313,75   |     |
| 15    | C   |         | 17     | 1752   | 10   | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. 3-S1     | U  | A02  | 02  | 5     | 105      | 348,61   |     |
| 16    | C   |         | 17     | 1752   | 11   | PIAZZA NICOTERA n. SNC, p. S1. S2 | U  | B04  | U   | 865   | 290      | 1.340,21 |     |



**Ufficio Provinciale  
di Salerno - Territorio  
Servizi Catastali**

Data: 18/12/2014

Ora: 12.43.06

pag: 2 di 2

**Ricevuta di Avvenuta Denuncia di Variazione**

|  |   |  |                                       |  |
|--|---|--|---------------------------------------|--|
| Catasto Fabbricati                       | Comune di OLIVETO CITRA (Codice: Q5DP)                            |  | Ditta n.: 1 di 1                      |  |
| Protocollo n.: SA0428485                 |   |  | Unità a destinazione ordinaria n.: 12 |  |
| Codice di Riscontro: 00AA64P24           |   |  | Unità in costituzione n.: 17          |  |
| Operatore: LPLNTN                        |   |  | Unità in soppressione n.: 5           |  |
| Presenza allegati:<br>Allegato.pdf (DLP) | Tipo Mappale n.: 302143/2014                                      |  |                                       |  |
|  | Beni Comuni non Censibili n.: 5                                   |  |                                       |  |
|  | Motivo della variazione: UNITA AFFERENTI EDIFICATE SU AREA URBANA |  |                                       |  |

| Prog | Op. | Sez.UR. | Foglio | Numero | Sub. | Ubicazione                        | ZC | Cat. | Cl. | Cons. | Sup.Cat. | Rendita | Rur |
|------|-----|---------|--------|--------|------|-----------------------------------|----|------|-----|-------|----------|---------|-----|
| 17   | C   |         | 17     | 1752   | 12   | PIAZZA NICOTERA n. 3, p. T        |    |      |     |       |          | 0,00    |     |
| 18   | C   |         | 17     | 1752   | 13   | PIAZZA NICOTERA n. SNC, p. T      |    |      |     |       |          | 0,00    |     |
| 19   | C   |         | 17     | 1752   | 14   | PIAZZA NICOTERA n. 5, p. T-1, 2-3 |    |      |     |       |          | 0,00    |     |
| 20   | C   |         | 17     | 1752   | 15   | PIAZZA NICOTERA n. SNC, p. S1     |    |      |     |       |          | 0,00    |     |
| 21   | C   |         | 17     | 1752   | 16   | PIAZZA NICOTERA n. SNC, p. S2     |    |      |     |       |          | 0,00    |     |
| 22   | C   |         | 17     | 1752   | 17   | PIAZZA NICOTERA n. SNC, p. S2     |    | F01  | U   |       | 146      | 0,00    |     |

## Prospetto di liquidazione

### N. 3382911 del 18/12/2014

Ricevedente: LLLFRC59M03G0391

Altri dati: Prospetto di liquidazione N. 92986 del 18/12/2014 dell'Ufficio Provinciale di SALERNO

COSTO TOTALE DEI SERVIZI EURO 0,00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

CONTO CORRENTE POSTALE euro 0,00

### PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

| Codice Servizio  | Protocollo/<br>Codice Riscosso | Dati di Richiesta del Servizio  | Costo del<br>Servizio | Elementi             | Condizione | Tributo | Importo |
|--|--------------------------------|---|-----------------------|----------------------|------------|---------|---------|
| RC18/Dichiarazione di nuova costruzione e di<br>variazione | SA0428485                      | DOCEA telematico - Comune: G039, foglio: 0917, particella: 01644<br>salerno: 0001 | 0,00                  | 1/1 in cat. ordinari | Esente     | 886T    | 0,00    |
| Totale per tributo in EURO                                 |                                |   | TOTALI:               |                      |            |         | 0,00    |

TRIBUTI SPECIALI CATASTALI 886T

0,00

**La presente non costituisce ricevuta di pagamento**

Il Cassiere

CSSGPP57T08H501C(CSSGPP)

LA PRESENTE NON COSTITUISCE RICEVUTA DI PAGAMENTO

**MODELLO UNICO INFORMATICO DI AGGIORNAMENTO DEGLI ATTI CATASTALI  
 ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**

mod. D1

| Quadro B   Dichiarazione di variazione presentata ai sensi dell'art. 20 del RDL 13 aprile 1939, n. 652 |                                |                           |                  |           |                               |    |           |
|--|--------------------------------|---------------------------|------------------|-----------|-------------------------------|----|-----------|
| Tipo Mappale n. <b>302143</b> del <b>17/10/2014</b>  | Unita'                         | a destinazione ordinaria  | n.               | <b>11</b> | Unita' in soppressione        | n. | <b>5</b>  |
|  |                                | speciale e particolare    | n.               | <b>1</b>  | in variazione                 | n. |           |
|  |                                | beni comuni non censibili | n.               | <b>5</b>  | in costituzione               | n. | <b>17</b> |
| Causali: <b>Unita' afferenti edificate su area urbana</b>  |                                |                           |                  |           |                               |    |           |
| Data in cui la variazione si è verificata (ultimazione dei lavori): <b>28/02/2001</b>                  |                                |                           |                  |           |                               |    |           |
| Documenti allegati: Mod. 1N parte I  | n.                             | <b>1</b>                  | Mod. 2N parte I  | n.        | planimetrie                   | n. | <b>11</b> |
| Mod. 1N parte II   | n.                             | <b>11</b>                 | Mod. 2N parte II | n.        | pagine elaborato planimetrico | n. | <b>1</b>  |
| Preallineamento  | Vulture                        | n.                        | Variazioni       | n.        | Accatastamenti                | n. |           |
|  | Unita' afferenti con intestati | n.                        | Unita' afferenti | n.        |                               |    |           |

| Quadro U   Unita' Immobiliari |             |                 |      |        |                           |     |      |        |                 |                              |       |         |       |              |          |       |       |
|-------------------------------|-------------|-----------------|------|--------|---------------------------|-----|------|--------|-----------------|------------------------------|-------|---------|-------|--------------|----------|-------|-------|
| Riferimenti Catastali         |             |                 |      |        | Utilita' Comuni Censibili |     |      |        |                 | Dati di Classamento Proposti |       |         |       |              |          |       |       |
| N.                            | Part. spec. | Oper.           | Sez. | Foglio | Particella Sub.           | Op. | Sez. | Foglio | Particella Sub. | Z.C.                         | Cat.  | Cl.     | Cons. | Superf. cat. | Rendita  | 1N/2N | Plan. |
|                               |             |                 |      |        |                           |     |      |        |                 | Piano                        | Scala | Interno | Lotto | Edificio     |          |       |       |
| 1                             |             | S               |      | 17     | 1644                      | 1   |      |        |                 |                              |       |         |       |              |          |       |       |
| 2                             |             | S               |      | 17     | 1690                      |     |      |        |                 |                              |       |         |       |              |          |       |       |
| 3                             |             | S               |      | 17     | 1693                      |     |      |        |                 |                              |       |         |       |              |          |       |       |
| 4                             |             | S               |      | 17     | 1694                      |     |      |        |                 |                              |       |         |       |              |          |       |       |
| 5                             |             | S               |      | 17     | 1695                      |     |      |        |                 |                              |       |         |       |              |          |       |       |
| 6                             |             | C               |      | 17     | 1752                      | 1   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 4     | 99           | 278,89   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 3    |        |                           |     |      |        |                 |                              | T-S2  |         |       |              |          |       |       |
| 7                             |             | C               |      | 17     | 1752                      | 2   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 4,5   | 89           | 313,75   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5    |        |                           |     |      |        |                 |                              | T-S2  |         |       |              |          |       |       |
| 8                             |             | C               |      | 17     | 1752                      | 3   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 4,5   | 95           | 313,75   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5    |        |                           |     |      |        |                 |                              | T-S2  |         |       |              |          |       |       |
| 9                             |             | C               |      | 17     | 1752                      | 4   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 3     | 78           | 209,17   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5A   |        |                           |     |      |        |                 |                              | 1-S2  |         |       |              |          |       |       |
| 10                            |             | C               |      | 17     | 1752                      | 5   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 5,5   | 111          | 383,47   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5    |        |                           |     |      |        |                 |                              | 1-S2  |         |       |              |          |       |       |
| 11                            |             | C               |      | 17     | 1752                      | 6   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 5     | 106          | 348,61   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5    |        |                           |     |      |        |                 |                              | 1-S1  |         |       |              |          |       |       |
| 12                            |             | C               |      | 17     | 1752                      | 7   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 4,5   | 91           | 313,75   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5    |        |                           |     |      |        |                 |                              | 2-S1  |         |       |              |          |       |       |
| 13                            |             | C               |      | 17     | 1752                      | 8   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 5     | 105          | 348,61   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5    |        |                           |     |      |        |                 |                              | 2-S1  |         |       |              |          |       |       |
| 14                            |             | C               |      | 17     | 1752                      | 9   |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 4,5   | 90           | 313,75   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5    |        |                           |     |      |        |                 |                              | 3-S1  |         |       |              |          |       |       |
| 15                            |             | C               |      | 17     | 1752                      | 10  |      |        |                 | U                            | A/2   | 2       | 5     | 105          | 348,61   | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | 5    |        |                           |     |      |        |                 |                              | 3-S1  |         |       |              |          |       |       |
| 1                             |             | C               |      | 17     | 1752                      | 11  |      |        |                 | U                            | B/4   | U       | 865   | 290          | 1.340,21 | SI    | SI    |
|                               |             | piazza nicotera | SNC  |        |                           |     |      |        |                 |                              | S1 S2 |         |       |              |          |       |       |

**MODELLO UNICO INFORMATICO DI AGGIORNAMENTO DEGLI ATTI CATASTALI  
 ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**

mod. D1

| Quadro U   Unita' Immobiliari |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              |         |           |              |          |       |       |
|-------------------------------|-------------|-------|------|--------|-----------------|---------------------------|------|--------|-----------------|------------------------------|---------|-----------|--------------|----------|-------|-------|
| Riferimenti Catastali         |             |       |      |        |                 | Utilita' Comuni Censibili |      |        |                 | Dati di Classamento Proposti |         |           |              |          |       |       |
| N.                            | Part. spec. | Oper. | Sez. | Foglio | Particella Sub. | Op.                       | Sez. | Foglio | Particella Sub. | Z.C.                         | Cat.    | Cl. Cons. | Superf. cat. | Rendita  | 1N/2N | Plan. |
| Indirizzo                     |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 | Piano                        | Scala   | Interno   | Lotto        | Edificio |       |       |
| 17                            | BCNC        | C     |      | 17     | 1752            |                           |      |        | 12              |                              |         |           |              |          |       |       |
| piazza nicotera               |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              |         |           |              |          |       |       |
|                               |             |       | 3    |        |                 |                           |      |        |                 |                              | T       |           |              |          |       |       |
| 18                            | BCNC        | C     |      | 17     | 1752            |                           |      |        | 13              |                              |         |           |              |          |       |       |
| piazza nicotera SNC           |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              |         |           |              |          |       |       |
|                               |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              | T       |           |              |          |       |       |
| 19                            | BCNC        | C     |      | 17     | 1752            |                           |      |        | 14              |                              |         |           |              |          |       |       |
| piazza nicotera               |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              |         |           |              |          |       |       |
|                               |             |       | 5    |        |                 |                           |      |        |                 |                              | T-1 2-3 |           |              |          |       |       |
| 20                            | BCNC        | C     |      | 17     | 1752            |                           |      |        | 15              |                              |         |           |              |          |       |       |
| piazza nicotera SNC           |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              |         |           |              |          |       |       |
|                               |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              | S1      |           |              |          |       |       |
| 21                            | BCNC        | C     |      | 17     | 1752            |                           |      |        | 16              |                              |         |           |              |          |       |       |
| piazza nicotera SNC           |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              |         |           |              |          |       |       |
|                               |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              | S2      |           |              |          |       |       |
| 22                            |             | C     |      | 17     | 1752            |                           |      |        | 17              |                              | F/1     |           | 146          |          |       |       |
| piazza nicotera SNC           |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              |         |           |              |          |       |       |
|                               |             |       |      |        |                 |                           |      |        |                 |                              | S2      |           |              |          |       |       |

**Quadro D | Note Relative al Documento e Relazione Tecnica**

fabbr. edificato con finanziamento della reg.campania n.16390 del 30/06/1997 per la realizzazione di n. 10 alloggi di edilizia residenz. il dichiar. iannece ulderico n. nato ad oliveto citra il 05.03.1964 in qualita' di r.u.p. del comune di oliveto citra. in merito al sub 17 f/1, si dichiara ai sensi della circ. 4/09 che lo stesso restera' connesso al lotto urbano.

- Dichiaro di non essere nella condizione di sospensione o revoca dell'esercizio della professione.  
 - Dichiaro di effettuare la presentazione del presente atto su incarico di:

**IANNECE ULDERICO NICOLA**

quale soggetto obbligato, residente in **OLIVETO CITRA (SA) - VIA VITTORIO EMANUELE II n. 00046 c.a.p. 84020**

- Dichiaro che il presente modello unico informatico di aggiornamento degli atti catastali è conforme ai documenti cartacei in originale sottoscritti da me medesimo e dal soggetto obbligato.

Il Tecnico: **Geom. LULLO FEDERICO**  
**ALBO DEI GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI SALERNO n. 02679**  
 Codice Fiscale: **LLLFR59M03G039I**

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Riservato all'Ufficio     | Data _____                | Protocollo _____          |
| Verifica eseguita in data | Eseguita la registrazione | Notifica eseguita in data |
| _____                     | _____                     | _____                     |
| _____                     | _____                     | _____                     |
| l'incaricato              | l'incaricato              | l'incaricato              |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
DICHIARAZIONE DI FABBRICATO URBANO A DESTINAZIONE ORDINARIA**

**A | Riferimenti Catastali del Fabbricato**  
C.T. Sez. \_\_\_\_\_ foglio 17 ple. 1752  
C.E.U. Sez. \_\_\_\_\_ foglio 17 ple. 1752

**B | Riferimenti Temporal del Fabbricato**  
Anno: \_\_\_\_\_  
Di costruzione 2000 Di ristrutturazione totale \_\_\_\_\_

**C | Elementi Descrittivi del Fabbricato**

1. POSIZIONE RISPETTO AI FABBRICATI CIRCOSTANTI  
 Isolato  Contiguo  A schiera  
Fa parte di un complesso immobiliare  NO  SI  
Se SI specificare: fabbricati n. \_\_\_\_\_

2. DESTINAZIONE E NUMERO DI U.I. IN CUI E' SUDDIVISO IL FABBRICATO  
 Abitazioni n. 10  Negozi n. \_\_\_\_\_  
 Laboratori n. \_\_\_\_\_  Magazzini n. \_\_\_\_\_  
 Uffici n. \_\_\_\_\_  Box, posto auto n. \_\_\_\_\_  
 Autorimesse collettive n. \_\_\_\_\_  
 Locali per attività sportive n. \_\_\_\_\_  
 Unità immobiliari censibili nel gruppo 'B' n. 1

3. IL FABBRICATO SI ARTICOLA IN N. 2 SCALE CON ACCESSO  
 Unico Esterno  Plurimo Esterno  Dal cortile Interno

4. CARATTERISTICHE DIMENSIONALI DEL FABBRICATO  
Piani fuori terra n. 4 Ovvero minimo \_\_\_\_\_ Massimo \_\_\_\_\_  
Piani entro terra n. 2 Ovvero minimo \_\_\_\_\_ Massimo \_\_\_\_\_

5. DENSITA' FONDIARIA  
Rapporto tra volume fuori terra ed area del lotto \_\_\_\_\_  
Rapporto tra volume entro terra ed area del lotto \_\_\_\_\_

6. CORPI ACCESSORI n. 1 n. 2 n. 3 n. 4  
Piani fuori terra n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Piani entro terra n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

7. IL FABBRICATO E' CON CORTILE INTERNO  NO  SI

**D | Destinazione degli Spazi ad Uso Comune**

1. DESTINAZIONE DEGLI SPAZI COPERTI DEL FABBRICATO  
Guardiola \_\_\_\_\_   
Alloggio custode \_\_\_\_\_   
Sala riunioni (m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Atrio (m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Porticato - Piloty (m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Lavatoio (m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Piscina (m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Altra destinazione V.SCALA 25 \_\_\_\_\_

2. DESTINAZIONE DEGLI SPAZI SCOPERTI NEL FABBRICATO  
Terrazza (m<sup>2</sup> 37) \_\_\_\_\_   
Cortile e camminamenti (m<sup>2</sup> 11) \_\_\_\_\_   
Verde (m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Parcheggio auto (posti n. \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Tennis (campi n. \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Piscina (m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_   
Altra destinazione 27MQ-3MQ \_\_\_\_\_

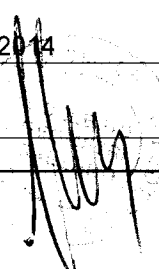


**E | Posizione del Fabbricato**

TIPI DI AFFACCIO PREVALENTE

|  | FACCIATA                            |                                     |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|  | (*) n. 1                            | n. 2                                | n. 3                                | n. 4                                |
| Su strada larga oltre 10 metri                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Su strada larga fino 10 metri                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Su piazza, largo o simile                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Su distacco con fabbricato per abitazioni            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Su distacco con fabbricato ad uso diverso            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Su verde pubblico                                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Su verde privato: parco, giardino, attività agricola | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Altro  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Facciata in aderenza                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

(\*) Dell' accesso principale

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI FABBRICATO URBANO A DESTINAZIONE ORDINARIA**

|   |   |
|---|---|
| <p><b>F   Caratteristiche Costruttive del Fabbricato</b></p> <p>1. STRUTTURE PORTANTI VERTICALI</p> <p>Muratura <input type="checkbox"/></p> <p>Cemento armato <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Ferro <input type="checkbox"/></p> <p>Prefabbricate <input type="checkbox"/></p> <p>Altre o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/></p> <p>2. COPERTURA</p> <p>A terrazza praticabile <input type="checkbox"/></p> <p>A terrazza non praticabile <input type="checkbox"/></p> <p>A tetto <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. TAMPONATURE</p> <p>Muratura <input type="checkbox"/></p> <p>Muratura con intercapedine isolante <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Pannelli prefabbricati <input type="checkbox"/></p> <p>Facciate continue in vetro e metallo <input type="checkbox"/></p> <p>Altro o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/></p> | <p><b>I   Finiture delle Parti Esterne del Fabbricato</b></p> <p>1. TIPO PREVALENTE DI FINITURA ESTERNA</p> <p style="text-align: right;">facc. princ. / altre</p> <p>Tinteggiatura <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resino-plastica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Piastrelle di klinker, cotto o simili <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marmo o pietra naturale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Pannelli in metallo, materiali plastici <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Legno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Solo intonaco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Altre o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2. SERRAMENTI ESTERNI DEGLI ACCESSI AL FABBRICATO</p> <p style="text-align: right;">portone / altri accessi</p> <p>Legno <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Metallo <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Altro _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>3. FINITURE DI PARTICOLARE PREGIO</p> <p>Indicare eventuali finiture di carattere ornamentale _____</p>               |
| <p><b>G   Dotazioni di Impianti nel Fabbricato</b></p> <p>IMPIANTO</p> <p>Idrico <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Elettrico <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Gas <input type="checkbox"/></p> <p>Telefonico <input type="checkbox"/></p> <p>Fognario <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Riscaldamento centralizzato <input type="checkbox"/></p> <p>Acqua Calda centralizzata <input type="checkbox"/></p> <p>Condizionamento centralizzato <input type="checkbox"/></p> <p>Citofonico <input type="checkbox"/></p> <p>Video - Citofono <input type="checkbox"/></p> <p>Antenna TV centralizzata <input type="checkbox"/></p> <p>Ascensore : (impianti n. _____) <input type="checkbox"/></p> <p>Montacarichi <input type="checkbox"/></p> <p>Altro _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Fonti energetiche alternative _____ <input type="checkbox"/></p>        | <p><b>L   Finiture delle Parti interne del Fabbricato</b></p> <p>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE DI ATRIO E SCALE</p> <p style="text-align: right;">atrio scale</p> <p>Marmo o pietra naturale <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Piastrelle in ceramica, cotto gres e simili <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Moquette e altri tessili <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Materiali plastici e simili <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Legno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Altro o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2. TIPO PREVALENTE DI FINITURA DELLE PARETI DI ATRIO E SCALE</p> <p>Idropittura <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resino - plastica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Smalto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Laminati plastici <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Legno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marmo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Altro o tipiche del luogo _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>H   Recinzioni</b></p> <p>INDICARE LA PRESENZA DI RECINZIONI</p> <p>Muratura <input type="checkbox"/></p> <p>Metalli lavorati <input type="checkbox"/></p> <p>Maglie metalliche <input type="checkbox"/></p> <p>Elementi prefabbricati <input type="checkbox"/></p> <p>Altro _____ <input type="checkbox"/></p>   | <p><b>M   Vincoli Artistici e Storici</b></p> <p>L'IMMOBILE E' SOGGETTO A VINCOLI ARTISTICI O STORICI AI SENSI DELLA LEGGE 1/6/1939/ N.1089 : NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare il tipo di vincolo _____</p>  |
| <p>IL TECNICO</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro </p>  | <p>IL DICHIARANTE</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>firma </p> <p style="text-align: center;"></p>  |
| <p>Riservato all' Ufficio <span style="float: right;">Partita n. _____</span></p> <p>Prot. n. _____ <span style="float: right;">Busta n. _____</span></p> <p>L'incaricato _____</p>   |   |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare   |        |            |            | C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |  |
|---|--------|------------|------------|--|--|
| Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno |  |  |
| _____   | 17     | 1752       | 1          |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| B   Riferimenti Temporal  |        |            |            | C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'<br>(Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1)<br><br>1. LOCALI PRINCIPALI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____<br><br>2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____<br><br>3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____<br><br>4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br>Balconi, terrazzi, portici _____ sup. lorda m <sup>2</sup> _____<br><br>5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br>Superficie lorda _____ m <sup>2</sup> _____<br>Parcheggio auto per posti _____ numero _____<br><br>6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE<br>Il locale ha accesso carrabile SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br><br>7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br>Altezza media dei locali principali _____ cm _____<br>Superficie dei locali principali ed accessori diretti<br>aventi altezze medie inferiori a cm. 230 _____ m <sup>2</sup> _____ |  |
| Anno: _____   |        |            |            |  |  |
| Di costruzione <u>2000</u> Di ristrutturazione totale _____   |        |            |            |  |  |
| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |        |            |            |  |  |
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'   |        |            |            |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni o uffici privati<br><input type="checkbox"/> Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura |        |            |            |  |  |
| 1. VANI PRINCIPALI  |        |            |            |  |  |
| Camere, cucina, stanze, ecc. n. <u>3</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>57</u>  |        |            |            |  |  |
| 2. ACCESSORI DIRETTI  |        |            |            |  |  |
| Bagni, W.C. n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>6</u>  |        |            |            |  |  |
| Corridoi, ripostigli, ecc. n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>9</u>   |        |            |            |  |  |
| SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>86</u>   |        |            |            |  |  |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI  |        |            |            |  |  |
| Accessori complementari, cantine, soffitte,<br>lavanderie e simili n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>20</u>  |        |            |            |  |  |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE   |        |            |            |  |  |
| Balconi, terrazzi, portici _____ sup. lorda m <sup>2</sup> <u>26</u>  |        |            |            |  |  |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE  |        |            |            |  |  |
| Giardino, cortile _____ sup. lorda m <sup>2</sup> _____   |        |            |            |  |  |
| Piscina, tennis, _____ sup. m <sup>2</sup> _____  |        |            |            |  |  |
| Parcheggio auto per posti _____ numero _____  |        |            |            |  |  |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA  |        |            |            |  |  |
| Altezza media U.I.U. _____ cm. <u>270</u>   |        |            |            |  |  |
| Superficie dei vani principali ed accessori diretti<br>aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 _____ m <sup>2</sup> _____                             |        |            |            |  |  |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE<br>CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI   |        |            |            |  |  |
| Piani fuori terra n. _____ m <sup>3</sup> . _____   |        |            |            |  |  |
| Piani entro terra n. _____ m <sup>3</sup> . _____   |        |            |            |  |  |
| D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare  |        |            |            |  |  |
| IMPIANTO AUTONOMO   |        |            |            |  |  |
| Riscaldamento <input checked="" type="checkbox"/>   |        |            |            |  |  |
| Acqua calda <input checked="" type="checkbox"/>   |        |            |            |  |  |
| Condizionamento <input type="checkbox"/>  |        |            |            |  |  |
| Citofonico <input checked="" type="checkbox"/>  |        |            |            |  |  |
| Video - citofonico <input type="checkbox"/>   |        |            |            |  |  |
| Ascensore ad uso esclusivo <input type="checkbox"/>   |        |            |            |  |  |
| Ascensore : (impianti n. _____) <input type="checkbox"/>  |        |            |            |  |  |
| Ascensore di servizio <input type="checkbox"/>  |        |            |            |  |  |
| Montacarichi <input type="checkbox"/>   |        |            |            |  |  |
| Altro _____ <input type="checkbox"/>  |        |            |            |  |  |



**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| <b>E   Caratteristiche Costruttive di Finitura</b> |                                     |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</b>        |                                     |                                     |                                     |
|  | Camere<br>o stanze                  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori                  |
| Marmo o pietra naturale                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Piastrelle in scaglie marmo                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Moquette o simili                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Gomme o sintetici                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| <b>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</b>       |                                     |                                     |                                     |
|  |                                     | Porte<br>d'ingresso                 | Porte<br>interne                    |
| Legno  |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Legno tamburato                                    |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Metallo  |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____  |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

| <b>F   Destinazione d'uso e Osservazioni</b>   |
|--|
| <b>1. DESTINAZIONE D'USO</b>   |
| <u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u>   |
| <b>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED<br/>AL CLASSAMENTO PROPOSTO</b>   |
| <u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON<br/>CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED<br/>IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN<br/>CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO<br/>CONTESTO. V.P. 3 - V.A.D. (2X033) - VAI<br/>(1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST.<br/>4,00.</u> |


|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| <b>IL TECNICO</b>       | <b>IL DICHIARANTE</b>   |
| data <u>21 Nov 2014</u> | data <u>21 Nov 2014</u> |
| Firma e timbro _____    | Firma _____             |

|                                 |
|---------------------------------|
| Riservato all'Ufficio           |
| Prot. n. _____ Partita n. _____ |
| Busta n. _____                  |
| L'incaricato _____              |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

|  |  |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
|--|--|-------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------|--------------------------|--|
| <p><b>A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Sezione</td> <td style="width: 25%;">Foglio</td> <td style="width: 25%;">Particella</td> <td style="width: 25%;">Subalterno</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">1752</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>  | Sezione  | Foglio                              | Particella  | Subalterno                          | _____             | 17                       | 1752                   | 2                                   | _____              | _____                    | _____                      | _____                    | _____                           | _____                    | _____                 | _____                    | <p><b>C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare</b></p> <p>C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'<br/>             (Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1)</p> <p>1. LOCALI PRINCIPALI:<br/>             Piano _____ lordi m<sup>2</sup> _____ di cui utili m<sup>2</sup> _____</p> <p>2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:<br/>             Piano _____ lordi m<sup>2</sup> _____ di cui utili m<sup>2</sup> _____</p> <p>3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:<br/>             Piano _____ lordi m<sup>2</sup> _____ di cui utili m<sup>2</sup> _____<br/>             Piano _____ lordi m<sup>2</sup> _____ di cui utili m<sup>2</sup> _____</p> <p>4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br/>             Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m<sup>2</sup> _____</p> <p>5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br/>             Superficie lorda m<sup>2</sup> _____<br/>             Parcheggio auto per posti numero _____</p> <p>6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE<br/>             Il locale ha accesso carrabile SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br/>             Altezza media dei locali principali cm _____<br/>             Superficie dei locali principali ed accessori diretti<br/>             aventi altezze medie inferiori a cm. 230 m<sup>2</sup> _____</p> |                          |             |                          |  |
| Sezione  | Foglio   | Particella                          | Subalterno  |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| _____  | 17   | 1752                                | 2           |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| _____  | _____  | _____                               | _____       |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| _____  | _____  | _____                               | _____       |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| <p><b>B   Riferimenti Temporal</b></p> <p>Anno: _____<br/>             Di costruzione <u>2000</u> Di ristrutturazione totale _____</p>   | <p><b>C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare</b></p> <p>C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni o uffici privati<br/> <input type="checkbox"/> Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura</p> <p>1. VANI PRINCIPALI<br/>             Camere, cucina, stanze, ecc. n. <u>4</u> sup. utile m<sup>2</sup> <u>61</u></p> <p>2. ACCESSORI DIRETTI<br/>             Bagni, W.C. n. <u>2</u> sup. utile m<sup>2</sup> <u>10</u><br/>             Corridoi, ripostigli, ecc. n. <u>1</u> sup. utile m<sup>2</sup> <u>1</u><br/>             SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m<sup>2</sup> <u>84</u></p> <p>3. ACCESSORI INDIRETTI<br/>             Accessori complementari, cantine, soffitte,<br/>             lavanderie e simili n. <u>1</u> sup. lorda m<sup>2</sup> <u>17</u></p> <p>4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br/>             Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m<sup>2</sup> <u>2</u></p> <p>5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br/>             Giardino, cortile sup. lorda m<sup>2</sup> _____<br/>             Piscina, tennis, _____ sup. m<sup>2</sup> _____<br/>             Parcheggio auto per posti numero _____</p> <p>6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br/>             Altezza media U.I.U. cm. <u>270</u><br/>             Superficie dei vani principali ed accessori diretti<br/>             aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 m<sup>2</sup> _____</p> <p>7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE<br/>             CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Piani fuori terra</td> <td>n. _____</td> <td>m<sup>3</sup>. _____</td> </tr> <tr> <td>Piani entro terra</td> <td>n. _____</td> <td>m<sup>3</sup>. _____</td> </tr> </table> | Piani fuori terra                   | n. _____    | m <sup>3</sup> . _____              | Piani entro terra | n. _____                 | m <sup>3</sup> . _____ |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Piani fuori terra  | n. _____   | m <sup>3</sup> . _____              |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Piani entro terra  | n. _____   | m <sup>3</sup> . _____              |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| <p><b>D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare</b></p> <p>IMPIANTO AUTONOMO</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Riscaldamento</td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Acqua calda</td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condizionamento</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Citofonico</td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Video - citofonico</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ascensore ad uso esclusivo</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ascensore : (impianti n. _____)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ascensore di servizio</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Montacarichi</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Riscaldamento  | <input checked="" type="checkbox"/> | Acqua calda | <input checked="" type="checkbox"/> | Condizionamento   | <input type="checkbox"/> | Citofonico             | <input checked="" type="checkbox"/> | Video - citofonico | <input type="checkbox"/> | Ascensore ad uso esclusivo | <input type="checkbox"/> | Ascensore : (impianti n. _____) | <input type="checkbox"/> | Ascensore di servizio | <input type="checkbox"/> | Montacarichi  | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> |  |
| Riscaldamento  | <input checked="" type="checkbox"/>  |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Acqua calda  | <input checked="" type="checkbox"/>  |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Condizionamento  | <input type="checkbox"/>   |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Citofonico   | <input checked="" type="checkbox"/>  |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Video - citofonico   | <input type="checkbox"/>   |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Ascensore ad uso esclusivo   | <input type="checkbox"/>   |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Ascensore : (impianti n. _____)  | <input type="checkbox"/>   |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Ascensore di servizio  | <input type="checkbox"/>   |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Montacarichi   | <input type="checkbox"/>   |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>   |                                     |             |                                     |                   |                          |                        |                                     |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |   |                          |             |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura   | F   Destinazione d'uso e Osservazioni   |   |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|---|---|---|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|------------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <p><b>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Camere<br/>o stanze</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Cucina<br/>o bagno</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Altri<br/>accessori</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marmo o pietra naturale</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in ceramica, cotto<br/>o gres</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in scaglie marmo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moquette o simili</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gomme o sintetici</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parquet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Porte<br/>d'ingresso</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Porte<br/>interne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Legno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Legno tamburato</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Metallo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |   | Camere<br>o stanze  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte<br>d'ingresso | Porte<br>interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>1. DESTINAZIONE D'USO</b></p> <p><u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u></p> <hr/> <p><b>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED<br/>         AL CLASSAMENTO PROPOSTO</b></p> <p><u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON<br/>         CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED<br/>         IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN<br/>         CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO<br/>         CONTESTO. V.P. 4 - V.A.D. (3X033) - VAI<br/>         (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST.<br/>         4,50 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE<br/>         DEGLI STESSI.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|   | Camere<br>o stanze  | Cucina<br>o bagno   | Altri<br>accessori                  |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Marmo o pietra naturale   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Moquette o simili   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Gomme o sintetici   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Parquet   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|   | Porte<br>d'ingresso   | Porte<br>interne  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno tamburato   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>   |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Metallo   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>IL TECNICO</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro _____</p>  | <p>IL DICHIARANTE</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma _____</p>  | <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p> |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare |           |             |            |
|---|-----------|-------------|------------|
| Sezione   | Foglio    | Particella  | Subalterno |
| _____   | <u>17</u> | <u>1752</u> | <u>3</u>   |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |

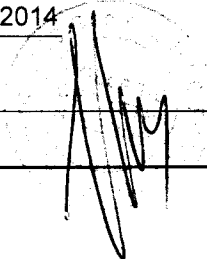

| B   Riferimenti Temporal   |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Anno:                      | _____                            |
| Di costruzione <u>2000</u> | Di ristrutturazione totale _____ |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |   |
|---|---|
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Abitazioni o uffici privati                                       |
| <input type="checkbox"/>  | Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura |
| 1. VANI PRINCIPALI  |   |
| Camere, cucina, stanze, ecc.  | n. <u>5</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>61</u>                   |
| 2. ACCESSORI DIRETTI  |   |
| Bagni, W.C.   | n. <u>2</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>8</u>                    |
| Corridoi, ripostigli, ecc.  | n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>4</u>                    |
| SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>86</u>                                 |   |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI  |   |
| Accessori complementari, cantine, soffitte, lavanderie e simili                                     | n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>16</u>                   |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE   |   |
| Balconi, terrazzi, portici  | sup. lorda m <sup>2</sup> <u>16</u>                               |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE  |   |
| Giardino, cortile   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                                   |
| Piscina, tennis, _____  | sup. m <sup>2</sup> _____   |
| Parcheggio auto per posti   | numero _____  |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA  |   |
| Altezza media U.I.U.  | cm. <u>270</u>  |
| Superficie dei vani principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 | m <sup>2</sup> _____  |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI                      |   |
| Piani fuori terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                   |
| Piani entro terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                   |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |  |
|--|--|
| C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'<br>(Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1) |  |
| 1. LOCALI PRINCIPALI:  |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:   |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:   |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE  |  |
| Balconi, terrazzi, portici   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                              |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE   |  |
| Superficie lorda   | m <sup>2</sup> _____   |
| Parcheggio auto per posti  | numero _____   |
| 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE  |  |
| Il locale ha accesso carrabile   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>      |
| 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA   |  |
| Altezza media dei locali principali  | cm _____   |
| Superficie dei locali principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a cm. 230                       | m <sup>2</sup> _____   |

| D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare |                                     |
|--|-------------------------------------|
| IMPIANTO AUTONOMO                                  |                                     |
| Riscaldamento                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acqua calda  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condizionamento                                    | <input type="checkbox"/>            |
| Citofonico   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Video - citofonico                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore ad uso esclusivo                         | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore : (impianti n. _____)                    | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore di servizio                              | <input type="checkbox"/>            |
| Montacarichi                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>            |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  | F   Destinazione d'uso e Osservazioni   |   |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|--|---|---|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|------------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <p><b>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:70%;"></th> <th style="width:10%; text-align: center;">Camere<br/>o stanze</th> <th style="width:10%; text-align: center;">Cucina<br/>o bagno</th> <th style="width:10%; text-align: center;">Altri<br/>accessori</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marmo o pietra naturale</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in ceramica, cotto<br/>o gres</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in scaglie marmo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moquette o simili</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gomme o sintetici</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parquet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:20%; text-align: center;">Porte<br/>d'ingresso</th> <th style="width:20%; text-align: center;">Porte<br/>interne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Legno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Legno tamburato</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Metallo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |   | Camere<br>o stanze  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte<br>d'ingresso | Porte<br>interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>1. DESTINAZIONE D'USO</b></p> <p><u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u></p> <hr/> <p><b>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED<br/>         AL CLASSAMENTO PROPOSTO</b></p> <p><u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON<br/>         CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED<br/>         IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN<br/>         CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO<br/>         CONTESTO. V.P. 5 - V.A.D. (3X033) - VAI<br/>         (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST.<br/>         4,50 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE<br/>         DEGLI STESSI.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|  | Camere<br>o stanze  | Cucina<br>o bagno   | Altri<br>accessori                  |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Marmo o pietra naturale  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Moquette o simili  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Gomme o sintetici  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|  | Porte<br>d'ingresso   | Porte<br>interne  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno tamburato  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>   |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Metallo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>IL TECNICO</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro </p>   | <p>IL DICHIARANTE</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma </p> | <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p> |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare |           |             |            |
|---|-----------|-------------|------------|
| Sezione   | Foglio    | Particella  | Subalterno |
| _____   | <u>17</u> | <u>1752</u> | <u>4</u>   |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |

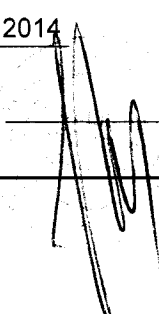

| B   Riferimenti Temporal   |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Anno:                      | _____                            |
| Di costruzione <u>2000</u> | Di ristrutturazione totale _____ |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |   |
|---|---|
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Abitazioni o uffici privati                                       |
| <input type="checkbox"/>  | Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura |
| 1. VANI PRINCIPALI  |   |
| Camere, cucina, stanze, ecc.  | n. <u>2</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>45</u>                   |
| 2. ACCESSORI DIRETTI  |   |
| Bagni, W.C.   | n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>6</u>                    |
| Corridoi, ripostigli, ecc.  | n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>4</u>                    |
| SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>65</u>                                 |   |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI  |   |
| Accessori complementari, cantine, soffitte, lavanderie e simili                                     | n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>16</u>                   |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE   |   |
| Balconi, terrazzi, portici  | sup. lorda m <sup>2</sup> <u>37</u>                               |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE  |   |
| Giardino, cortile   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                                   |
| Piscina, tennis, _____  | sup. m <sup>2</sup> _____   |
| Parcheggio auto per posti   | numero _____  |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA  |   |
| Altezza media U.I.U.  | cm. <u>310</u>  |
| Superficie dei vani principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 | m <sup>2</sup> _____  |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI                      |   |
| Piani fuori terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                   |
| Piani entro terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                   |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |   |
|--|---|
| C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'<br>(Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1) |   |
| 1. LOCALI PRINCIPALI:  |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:   |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:   |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE  |   |
| Balconi, terrazzi, portici   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                         |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE   |   |
| Superficie lorda   | m <sup>2</sup> _____                                    |
| Parcheggio auto per posti  | numero _____  |
| 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE  |   |
| Il locale ha accesso carrabile   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA   |   |
| Altezza media dei locali principali  | cm _____  |
| Superficie dei locali principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a cm. 230                       | m <sup>2</sup> _____                                    |

| D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare |                                     |
|--|-------------------------------------|
| IMPIANTO AUTONOMO                                  |                                     |
| Riscaldamento                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acqua calda  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condizionamento                                    | <input type="checkbox"/>            |
| Citofonico   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Video - citofonico                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore ad uso esclusivo                         | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore : (impianti n. _____)                    | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore di servizio                              | <input type="checkbox"/>            |
| Montacarichi                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>            |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  | F   Destinazione d'uso e Osservazioni   |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|------------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <p>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:15%; text-align: center;">Camere<br/>o stanze</th> <th style="width:15%; text-align: center;">Cucina<br/>o bagno</th> <th style="width:10%; text-align: center;">Altri<br/>accessori</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marmo o pietra naturale</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in ceramica, cotto<br/>o gres</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in scaglie marmo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moquette o simili</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gomme o sintetici</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parquet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:15%; text-align: center;">Porte<br/>d'ingresso</th> <th style="width:15%; text-align: center;">Porte<br/>interne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Legno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Legno tamburato</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Metallo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |   | Camere<br>o stanze                  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte<br>d'ingresso | Porte<br>interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>1. DESTINAZIONE D'USO</p> <p><u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u></p> <hr/> <p>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED<br/>         AL CLASSAMENTO PROPOSTO</p> <p><u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON<br/>         CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED<br/>         IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN<br/>         CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO<br/>         CONTESTO. V.P. 2 - V.A.D. (2X033) - VAI<br/>         (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST.<br/>         3,00 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE<br/>         DEGLI STESSI.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|  | Camere<br>o stanze  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori                  |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Marmo o pietra naturale  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Moquette o simili  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Gomme o sintetici  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|  | Porte<br>d'ingresso   | Porte<br>interne                    |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno tamburato  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Metallo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>IL TECNICO</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro </p>   | <p>IL DICHIARANTE</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma </p> |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p>  |   |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare |           |             |            |
|---|-----------|-------------|------------|
| Sezione   | Foglio    | Particella  | Subalterno |
| _____   | <u>17</u> | <u>1752</u> | <u>5</u>   |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |

| B   Riferimenti Temporal   |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Anno:                      | _____                            |
| Di costruzione <u>2000</u> | Di ristrutturazione totale _____ |

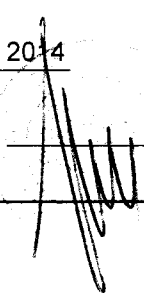
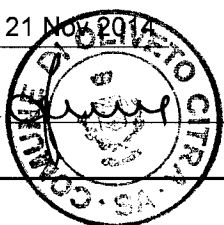
| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |   |
|---|---|
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Abitazioni o uffici privati                                       |
| <input type="checkbox"/>  | Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura |
| 1. VANI PRINCIPALI  |   |
| Camere, cucina, stanze, ecc.  | n. <u>5</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>77</u>                   |
| 2. ACCESSORI DIRETTI  |   |
| Bagni, W.C.   | n. <u>2</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>10</u>                   |
| Corridoi, ripostigli, ecc.  | n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>1</u>                    |
| SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>104</u>                                |   |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI  |   |
| Accessori complementari, cantine, soffitte, lavanderie e simili                                     | n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>17</u>                   |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE   |   |
| Balconi, terrazzi, portici  | sup. lorda m <sup>2</sup> <u>9</u>                                |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE  |   |
| Giardino, cortile   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                                   |
| Piscina, tennis, _____  | sup. m <sup>2</sup> _____   |
| Parcheggio auto per posti   | numero _____  |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA  |   |
| Altezza media U.I.U.  | cm. <u>290</u>  |
| Superficie dei vani principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 | m <sup>2</sup> _____  |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI                      |   |
| Piani fuori terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                   |
| Piani entro terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                   |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |  |
|--|--|
| C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'  |  |
| (Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1)                              |  |
| 1. LOCALI PRINCIPALI:  |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:   |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:   |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE  |  |
| Balconi, terrazzi, portici   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                              |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE   |  |
| Superficie lorda   | m <sup>2</sup> _____   |
| Parcheggio auto per posti  | numero _____   |
| 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE  |  |
| Il locale ha accesso carrabile   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>      |
| 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA   |  |
| Altezza media dei locali principali  | cm _____   |
| Superficie dei locali principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a cm. 230 | m <sup>2</sup> _____   |

| D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare |                                     |
|--|-------------------------------------|
| IMPIANTO AUTONOMO                                  |                                     |
| Riscaldamento                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acqua calda  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condizionamento                                    | <input type="checkbox"/>            |
| Citofonico   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Video - citofonico                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore ad uso esclusivo                         | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore : (impianti n. _____)                    | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore di servizio                              | <input type="checkbox"/>            |
| Montacarichi                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>            |



**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  | F   Destinazione d'uso e Osservazioni  |  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
|--|--|--|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|------------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <p><b>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:15%; text-align: center;">Camere<br/>o stanze</th> <th style="width:15%; text-align: center;">Cucina<br/>o bagno</th> <th style="width:10%; text-align: center;">Altri<br/>accessori</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marmo o pietra naturale</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in ceramica, cotto<br/>o gres</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in scaglie marmo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moquette o simili</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gomme o sintetici</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parquet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:15%; text-align: center;">Porte<br/>d'ingresso</th> <th style="width:15%; text-align: center;">Porte<br/>interne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Legno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Legno tamburato</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Metallo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |  | Camere<br>o stanze   | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte<br>d'ingresso | Porte<br>interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>1. DESTINAZIONE D'USO</b></p> <p><u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u></p> <hr/> <p><b>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED<br/>         AL CLASSAMENTO PROPOSTO</b></p> <p><b><u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON<br/>         CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED<br/>         IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN<br/>         CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO<br/>         CONTESTO. V.P. 5 - V.A.D. (3X033) - VAI<br/>         (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST.<br/>         5,50 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE<br/>         DEGLI STESSI.</u></b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|  | Camere<br>o stanze   | Cucina<br>o bagno  | Altri<br>accessori                  |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Marmo o pietra naturale  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Piastrelle in scaglie marmo  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Moquette o simili  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Gomme o sintetici  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
|  | Porte<br>d'ingresso  | Porte<br>interne   |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Legno  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Legno tamburato  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>  |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Metallo  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |
| <p><b>IL TECNICO</b></p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro </p>  | <p><b>IL DICHIARANTE</b></p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma </p> | <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L' incaricato _____</p> |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |   |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

mod. 1NB - parte II

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare |           |             |            |
|---|-----------|-------------|------------|
| Sezione   | Foglio    | Particella  | Subalterno |
| _____   | <u>17</u> | <u>1752</u> | <u>6</u>   |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |

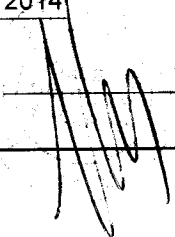


| B   Riferimenti Temporal   |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Anno:                      | _____                            |
| Di costruzione <u>2000</u> | Di ristrutturazione totale _____ |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |   |
|---|---|
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni o uffici privati<br><input type="checkbox"/> Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura |   |
| 1. VANI PRINCIPALI  |   |
| Camere, cucina, stanze, ecc.  | n. <u>5</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>69</u> |
| 2. ACCESSORI DIRETTI  |   |
| Bagni, W.C.   | n. <u>2</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>9</u>  |
| Corridoi, ripostigli, ecc.  | n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>4</u>  |
| SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>96</u>   |   |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI  |   |
| Accessori complementari, cantine, soffitte, lavanderie e simili   | n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>19</u> |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE   |   |
| Balconi, terrazzi, portici  | sup. lorda m <sup>2</sup> <u>16</u>             |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE  |   |
| Giardino, cortile   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                 |
| Piscina, tennis, _____  | sup. m <sup>2</sup> _____                       |
| Parcheggio auto per posti   | numero _____                                    |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA  |   |
| Altezza media U.I.U.  | cm. <u>270</u>                                  |
| Superficie dei vani principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a centimetri 230   | m <sup>2</sup> _____                            |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI  |   |
| Piani fuori terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                 |
| Piani entro terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                 |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |   |
|--|---|
| C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'<br>(Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1) |   |
| 1. LOCALI PRINCIPALI:  |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:   |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:   |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE  |   |
| Balconi, terrazzi, portici   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                         |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE   |   |
| Superficie lorda   | m <sup>2</sup> _____                                    |
| Parcheggio auto per posti  | numero _____  |
| 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE  |   |
| Il locale ha accesso carrabile   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA   |   |
| Altezza media dei locali principali  | cm _____  |
| Superficie dei locali principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a cm. 230                       | m <sup>2</sup> _____                                    |

| D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare |                                     |
|--|-------------------------------------|
| IMPIANTO AUTONOMO                                  |                                     |
| Riscaldamento                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acqua calda  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condizionamento                                    | <input type="checkbox"/>            |
| Citofonico   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Video - citofonico                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore ad uso esclusivo                         | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore : (impianti n. _____)                    | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore di servizio                              | <input type="checkbox"/>            |
| Montacarichi                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>            |


**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  | F   Destinazione d'uso e Osservazioni   |                                     |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------|---------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <p>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Camere o stanze</th><th>Cucina o bagno</th><th>Altri accessori</th></tr></thead><tbody><tr><td>Marmo o pietra naturale</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Piastrelle in ceramica, cotto o gres</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Piastrelle in scaglie marmo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Moquette o simili</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Gomme o sintetici</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Parquet</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Altro _____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> <p>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Porte d'ingresso</th><th>Porte interne</th></tr></thead><tbody><tr><td>Legno</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Legno tamburato</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Metallo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Altro _____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> |   | Camere o stanze                     | Cucina o bagno                      | Altri accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte d'ingresso | Porte interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>1. DESTINAZIONE D'USO</p> <p><u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u></p> <p>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED AL CLASSAMENTO PROPOSTO</p> <p><u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO CONTESTO. V.P. 5 - V.A.D. (3X033) - VAI (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST. 5,00 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE DEGLI STESSI.</u></p> |
|  | Camere o stanze   | Cucina o bagno                      | Altri accessori                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Marmo o pietra naturale  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto o gres   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Moquette o simili  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Gomme o sintetici  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|  | Porte d'ingresso  | Porte interne                       |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno tamburato  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Metallo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>IL TECNICO</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro </p>   | <p>IL DICHIARANTE</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma  </p> |                                     |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p>  |   |                                     |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare   |        |            |            | C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |  |
|---|--------|------------|------------|--|--|
| Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno |  |  |
|   | 17     | 1752       | 7          |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| <b>B   Riferimenti Temporal</b>   |        |            |            |  |  |
| Anno:   |        |            |            |  |  |
| Di costruzione <u>2000</u>  |        |            |            | Di ristrutturazione totale _____   |  |
| <b>C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare</b>   |        |            |            |  |  |
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'   |        |            |            | C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'  |  |
|   |        |            |            | (Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1)  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni o uffici privati<br><input type="checkbox"/> Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura   |        |            |            | 1. LOCALI PRINCIPALI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____  |  |
| 1. VANI PRINCIPALI<br>Camere, cucina, stanze, ecc. n. <u>4</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>61</u>  |        |            |            | 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____   |  |
| 2. ACCESSORI DIRETTI<br>Bagni, W.C. n. <u>2</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>10</u><br>Corridoi, ripostigli, ecc. n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>1</u><br>SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>85</u> |        |            |            | 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____                 |  |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI<br>Accessori complementari, cantine, soffitte,<br>lavanderie e simili n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>17</u>  |        |            |            | 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br>Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m <sup>2</sup> _____  |  |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br>Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m <sup>2</sup> <u>5</u>  |        |            |            | 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br>Superficie lorda m <sup>2</sup> _____<br>Parcheggio auto per posti numero _____  |  |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br>Giardino, cortile sup. lorda m <sup>2</sup> _____<br>Piscina, tennis, _____ sup. m <sup>2</sup> _____<br>Parcheggio auto per posti numero _____   |        |            |            | 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE<br>Il locale ha accesso carrabile SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br>Altezza media U.I.U. cm. <u>270</u><br>Superficie dei vani principali ed accessori diretti<br>aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 m <sup>2</sup> _____                                      |        |            |            | 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br>Altezza media dei locali principali cm _____<br>Superficie dei locali principali ed accessori diretti<br>aventi altezze medie inferiori a cm. 230 m <sup>2</sup> _____ |  |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE<br>CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI<br>Piani fuori terra n. _____ m <sup>3</sup> . _____<br>Piani entro terra n. _____ m <sup>3</sup> . _____   |        |            |            | <b>D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare</b>  |  |
|   |        |            |            | IMPIANTO AUTONOMO  |  |
|   |        |            |            | Riscaldamento <input checked="" type="checkbox"/>  |  |
|   |        |            |            | Acqua calda <input checked="" type="checkbox"/>  |  |
|   |        |            |            | Condizionamento <input type="checkbox"/>   |  |
|   |        |            |            | Citofonico <input checked="" type="checkbox"/>   |  |
|   |        |            |            | Video - citofonico <input type="checkbox"/>  |  |
|   |        |            |            | Ascensore ad uso esclusivo <input type="checkbox"/>  |  |
|   |        |            |            | Ascensore : (impianti n. _____) <input type="checkbox"/>   |  |
|   |        |            |            | Ascensore di servizio <input type="checkbox"/>   |  |
|   |        |            |            | Montacarichi <input type="checkbox"/>  |  |
|   |        |            |            | Altro _____ <input type="checkbox"/>   |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  | F   Destinazione d'uso e Osservazioni  |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|------------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <p><b>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:15%; text-align: center;">Camere<br/>o stanze</th> <th style="width:15%; text-align: center;">Cucina<br/>o bagno</th> <th style="width:10%; text-align: center;">Altri<br/>accessori</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marmo o pietra naturale</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in ceramica, cotto<br/>o gres</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in scaglie marmo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moquette o simili</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gomme o sintetici</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parquet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:15%; text-align: center;">Porte<br/>d'ingresso</th> <th style="width:15%; text-align: center;">Porte<br/>interne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Legno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Legno tamburato</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Metallo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |  | Camere<br>o stanze                  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte<br>d'ingresso | Porte<br>interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>1. DESTINAZIONE D'USO</b></p> <p><u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u></p> <hr/> <p><b>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED<br/>         AL CLASSAMENTO PROPOSTO</b></p> <p><u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON<br/>         CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED<br/>         IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN<br/>         CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO<br/>         CONTESTO. V.P. 4 - V.A.D. (3X033) - VAI<br/>         (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST.<br/>         4,50 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE<br/>         DEGLI STESSI.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|  | Camere<br>o stanze   | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori                  |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Marmo o pietra naturale  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Moquette o simili  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Gomme o sintetici  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|  | Porte<br>d'ingresso  | Porte<br>interne                    |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno tamburato  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Metallo  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p><b>IL TECNICO</b></p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro _____</p>  | <p><b>IL DICHIARANTE</b></p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma _____</p>  |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p>  |  |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare |           |             |            |
|---|-----------|-------------|------------|
| Sezione   | Foglio    | Particella  | Subalterno |
| _____   | <u>17</u> | <u>1752</u> | <u>8</u>   |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |

| B   Riferimenti Temporal   |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Anno:                      | _____                            |
| Di costruzione <u>2000</u> | Di ristrutturazione totale _____ |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |   |
|---|---|
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni o uffici privati<br><input type="checkbox"/> Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura |   |
| 1. VANI PRINCIPALI  |   |
| Camere, cucina, stanze, ecc.  | n. <u>5</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>69</u> |
| 2. ACCESSORI DIRETTI  |   |
| Bagni, W.C.   | n. <u>2</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>9</u>  |
| Corridoi, ripostigli, ecc.  | n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>4</u>  |
| SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>96</u>   |   |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI  |   |
| Accessori complementari, cantine, soffitte, lavanderie e simili   | n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>17</u> |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE   |   |
| Balconi, terrazzi, portici  | sup. lorda m <sup>2</sup> <u>16</u>             |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE  |   |
| Giardino, cortile   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                 |
| Piscina, tennis, _____  | sup. m <sup>2</sup> _____                       |
| Parcheggio auto per posti   | numero _____                                    |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA  |   |
| Altezza media U.I.U.  | cm. <u>270</u>                                  |
| Superficie dei vani principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a centimetri 230   | m <sup>2</sup> _____                            |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI  |   |
| Piani fuori terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                 |
| Piani entro terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                 |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |  |
|--|--|
| C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'  |  |
| (Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1)                              |  |
| 1. LOCALI PRINCIPALI:  |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:   |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:   |  |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| Piano _____  | lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____ |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE  |  |
| Balconi, terrazzi, portici   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                              |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE   |  |
| Superficie lorda   | m <sup>2</sup> _____   |
| Parcheggio auto per posti  | numero _____   |
| 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE  |  |
| Il locale ha accesso carrabile   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>      |
| 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA   |  |
| Altezza media dei locali principali  | cm _____   |
| Superficie dei locali principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a cm. 230 | m <sup>2</sup> _____   |

| D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare |                                     |
|--|-------------------------------------|
| IMPIANTO AUTONOMO                                  |                                     |
| Riscaldamento                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acqua calda  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condizionamento                                    | <input type="checkbox"/>            |
| Citofonico   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Video - citofonico                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore ad uso esclusivo                         | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore : (impianti n. _____)                    | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore di servizio                              | <input type="checkbox"/>            |
| Montacarichi                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>            |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

**E | Caratteristiche Costruttive di Finitura**

1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE

|   | Camere<br>o stanze                  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori                  |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Marmo o pietra naturale                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Piastrelle in scaglie marmo             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Moquette o simili                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Gomme o sintetici                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Parquet                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI

|                 | Porte<br>d'ingresso                 | Porte<br>interne                    |
|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Legno           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Metallo         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

**F | Destinazione d'uso e Osservazioni**

1. DESTINAZIONE D'USO

**ABITAZIONE DI TIPO CIVILE**

---

2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED  
 AL CLASSAMENTO PROPOSTO

**DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON  
 CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED  
 IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN  
 CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO  
 CONTESTO. V.P. 5 - V.A.D. (3X033) - VAI  
 (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST.  
 5,00 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE  
 DEGLI STESSI.**

---



---



---



---



---



---



---



---

Riservato all'Ufficio


Prot. n. \_\_\_\_\_ Partita n. \_\_\_\_\_

Busta n. \_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_

IL TECNICO  
 data 21 Nov 2014  
 Firma e timbro \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
 data 21 Nov 2014  
 Firma \_\_\_\_\_




**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare   |        |            |            | C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |  |
|---|--------|------------|------------|--|--|
| Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno |  |  |
| _____   | 17     | 1752       | 9          |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| _____   | _____  | _____      | _____      |  |  |
| B   Riferimenti Temporal  |        |            |            | C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'<br>(Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1)   |  |
| Anno: _____   |        |            |            |  |  |
| Di costruzione <u>2000</u> Di ristrutturazione totale _____   |        |            |            | 1. LOCALI PRINCIPALI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____  |  |
|   |        |            |            | 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____   |  |
|   |        |            |            | 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____<br>Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____ di cui utili m <sup>2</sup> _____   |  |
| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |        |            |            | 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br>Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m <sup>2</sup> _____  |  |
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'<br><br><input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni o uffici privati<br><input type="checkbox"/> Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura              |        |            |            | 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br>Superficie lorda m <sup>2</sup> _____<br>Parcheggio auto per posti numero _____  |  |
| 1. VANI PRINCIPALI<br>Camere, cucina, stanze, ecc. n. <u>4</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>61</u>  |        |            |            | 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE<br>Il locale ha accesso carrabile SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  |
| 2. ACCESSORI DIRETTI<br>Bagni, W.C. n. <u>2</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>10</u><br>Corridoi, ripostigli, ecc. n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>1</u><br>SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>85</u> |        |            |            | 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br>Altezza media dei locali principali cm _____<br>Superficie dei locali principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a cm. 230 m <sup>2</sup> _____  |  |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI<br>Accessori complementari, cantine, soffitte, lavanderie e simili n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>15</u>   |        |            |            | D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare<br><br>IMPIANTO AUTONOMO<br><br>Riscaldamento <input checked="" type="checkbox"/><br>Acqua calda <input checked="" type="checkbox"/><br>Condizionamento <input type="checkbox"/><br>Citofonico <input checked="" type="checkbox"/><br>Video - citofonico <input type="checkbox"/><br>Ascensore ad uso esclusivo <input type="checkbox"/><br>Ascensore : (impianti n. _____) <input type="checkbox"/><br>Ascensore di servizio <input type="checkbox"/><br>Montacarichi <input type="checkbox"/><br>Altro _____ <input type="checkbox"/> |  |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br>Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m <sup>2</sup> <u>5</u>  |        |            |            |  |  |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br>Giardino, cortile sup. lorda m <sup>2</sup> _____<br>Piscina, tennis, _____ sup. m <sup>2</sup> _____<br>Parcheggio auto per posti numero _____   |        |            |            |  |  |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br>Altezza media U.I.U. cm. <u>286</u><br>Superficie dei vani principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 m <sup>2</sup> _____   |        |            |            |  |  |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI<br>Piani fuori terra n. _____ m <sup>3</sup> . _____<br>Piani entro terra n. _____ m <sup>3</sup> . _____  |        |            |            |  |  |



**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

mod. 1NB - parte II

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  | F   Destinazione d'uso e Osservazioni   |                                     |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------|---------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <p>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Camere o stanze</th><th>Cucina o bagno</th><th>Altri accessori</th></tr></thead><tbody><tr><td>Marmo o pietra naturale</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Piastrelle in ceramica, cotto o gres</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Piastrelle in scaglie marmo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Moquette o simili</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Gomme o sintetici</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Parquet</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Altro _____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> <p>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Porte d'ingresso</th><th>Porte interne</th></tr></thead><tbody><tr><td>Legno</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Legno tamburato</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Metallo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Altro _____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> |   | Camere o stanze                     | Cucina o bagno                      | Altri accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte d'ingresso | Porte interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>1. DESTINAZIONE D'USO</p> <p><u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u></p> <p>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED AL CLASSAMENTO PROPOSTO</p> <p><u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO CONTESTO. V.P. 4 - V.A.D. (3X033) - VAI (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST. 4,50 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE DEGLI STESSI.</u></p> |
|  | Camere o stanze   | Cucina o bagno                      | Altri accessori                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Marmo o pietra naturale  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto o gres   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Moquette o simili  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Gomme o sintetici  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|  | Porte d'ingresso  | Porte interne                       |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno tamburato  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Metallo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>IL TECNICO</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro _____</p>   | <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p> |                                     |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>IL DICHIARANTE</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma _____</p>   |   |                                     |                                     |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

mod. 1NB - parte II

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare |           |             |            |
|---|-----------|-------------|------------|
| Sezione   | Foglio    | Particella  | Subalterno |
| _____   | <u>17</u> | <u>1752</u> | <u>10</u>  |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |
| _____   | _____     | _____       | _____      |


| B   Riferimenti Temporal   |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Anno:                      | _____                            |
| Di costruzione <u>2000</u> | Di ristrutturazione totale _____ |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |   |
|---|---|
| C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Abitazioni o uffici privati                                       |
| <input type="checkbox"/>  | Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura |
| 1. VANI PRINCIPALI  |   |
| Camere, cucina, stanze, ecc.  | n. <u>5</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>69</u>                   |
| 2. ACCESSORI DIRETTI  |   |
| Bagni, W.C.   | n. <u>2</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>9</u>                    |
| Corridoi, ripostigli, ecc.  | n. <u>1</u> sup. utile m <sup>2</sup> <u>4</u>                    |
| SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m <sup>2</sup> <u>96</u>                                 |   |
| 3. ACCESSORI INDIRETTI  |   |
| Accessori complementari, cantine, soffitte, lavanderie e simili                                     | n. <u>1</u> sup. lorda m <sup>2</sup> <u>18</u>                   |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE   |   |
| Balconi, terrazzi, portici  | sup. lorda m <sup>2</sup> <u>16</u>                               |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE  |   |
| Giardino, cortile   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                                   |
| Piscina, tennis, _____  | sup. m <sup>2</sup> _____   |
| Parcheggio auto per posti   | numero _____  |
| 6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA  |   |
| Altezza media U.I.U.  | cm. <u>286</u>  |
| Superficie dei vani principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 | m <sup>2</sup> _____  |
| 7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI                      |   |
| Piani fuori terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                   |
| Piani entro terra   | n. _____ m <sup>3</sup> . _____                                   |

| C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare   |   |
|--|---|
| C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'<br>(Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1) |   |
| 1. LOCALI PRINCIPALI:  |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:   |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:   |   |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| Piano _____ lordi m <sup>2</sup> _____   | di cui utili m <sup>2</sup> _____                       |
| 4. DIPENDENZE ESCLUSIVE  |   |
| Balconi, terrazzi, portici   | sup. lorda m <sup>2</sup> _____                         |
| 5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE   |   |
| Superficie lorda   | m <sup>2</sup> _____                                    |
| Parcheggio auto per posti  | numero _____  |
| 6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE  |   |
| Il locale ha accesso carrabile   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA   |   |
| Altezza media dei locali principali  | cm _____  |
| Superficie dei locali principali ed accessori diretti aventi altezze medie inferiori a cm. 230                       | m <sup>2</sup> _____                                    |

| D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare |                                     |
|--|-------------------------------------|
| IMPIANTO AUTONOMO                                  |                                     |
| Riscaldamento                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acqua calda  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condizionamento                                    | <input type="checkbox"/>            |
| Citofonico   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Video - citofonico                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore ad uso esclusivo                         | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore : (impianti n. _____)                    | <input type="checkbox"/>            |
| Ascensore di servizio                              | <input type="checkbox"/>            |
| Montacarichi                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>            |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

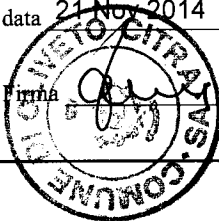
| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  | F   Destinazione d'uso e Osservazioni   |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------|------------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <p><b>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:15%; text-align: center;">Camere<br/>o stanze</th> <th style="width:15%; text-align: center;">Cucina<br/>o bagno</th> <th style="width:10%; text-align: center;">Altri<br/>accessori</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marmo o pietra naturale</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in ceramica, cotto<br/>o gres</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in scaglie marmo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moquette o simili</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gomme o sintetici</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parquet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:15%; text-align: center;">Porte<br/>d'ingresso</th> <th style="width:15%; text-align: center;">Porte<br/>interne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Legno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Legno tamburato</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Metallo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |   | Camere<br>o stanze                  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte<br>d'ingresso | Porte<br>interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>1. DESTINAZIONE D'USO</b></p> <p><u>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</u></p> <hr/> <p><b>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED<br/>         AL CLASSAMENTO PROPOSTO</b></p> <p><u>DICHIARAZIONE DI UIU RESIDENZIALE CON<br/>         CARATTERISTICHE SEMPLICI ED ECONOMICHE ED<br/>         IMPIANTI ESSENZIALI. CLASSAMENTO PROPOSTO IN<br/>         CONSIDERAZIONE DI UI SIMILI NEL MEDESIMO<br/>         CONTESTO. V.P. 5 - V.A.D. (3X033) - VAI<br/>         (1X0.25). CONSISTENZA PROPOSTA VANI CATAST.<br/>         5,00 IN CONSIDERAZIONE DELLA DIMENSIONE TOTALE<br/>         DEGLI STESSI.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|  | Camere<br>o stanze  | Cucina<br>o bagno                   | Altri<br>accessori                  |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Marmo o pietra naturale  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto<br>o gres  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Moquette o simili  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Gomme o sintetici  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
|  | Porte<br>d'ingresso   | Porte<br>interne                    |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Legno tamburato  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Metallo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p><b>IL TECNICO</b></p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro _____</p>  | <p><b>IL DICHIARANTE</b></p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma _____</p> <div style="text-align: center;">  </div> |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |
| <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p>  |   |                                     |                                     |                    |                         |                          |                          |                          |   |                                     |                                     |                                     |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                     |                  |       |                          |                          |                 |                                     |                                     |         |                          |                          |             |                          |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
 DICHIARAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

mod. 1NB - parte II

| A   Riferimenti Catastali dell' Unità Immobiliare   | C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
|---|---|-----------------------------|-------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------|--------------------------|--|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Sezione</td> <td style="width: 25%;">Foglio</td> <td style="width: 25%;">Particella</td> <td style="width: 25%;">Subalterno</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><u>17</u></td> <td style="text-align: center;"><u>1752</u></td> <td style="text-align: center;"><u>11</u></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>   | Sezione   | Foglio                      | Particella  | Subalterno               | _____             | <u>17</u>                | <u>1752</u>                 | <u>11</u>                | _____              | _____                    | _____                      | _____                    | _____                           | _____                    | _____                 | _____                    | <p>C/2 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'C'<br/>                     (Commerciale ed usi diversi da quelli indicati nel prospetto C/1)</p> <p>1. LOCALI PRINCIPALI:<br/>                     Piano _____ lordi m<sup>2</sup> _____ di cui utili m<sup>2</sup> _____</p> <p>2. LOCALI ACCESSORI DIRETTI:<br/>                     Piano _____ lordi m<sup>2</sup> _____ di cui utili m<sup>2</sup> _____</p> <p>3. LOCALI ACCESSORI INDIRETTI:<br/>                     Piano _____ lordi m<sup>2</sup> _____ di cui utili m<sup>2</sup> _____<br/>                     Piano _____ lordi m<sup>2</sup> _____ di cui utili m<sup>2</sup> _____</p> <p>4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br/>                     Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m<sup>2</sup> _____</p> <p>5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br/>                     Superficie lorda m<sup>2</sup> _____<br/>                     Parcheggio auto per posti numero _____</p> <p>6. IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE<br/>                     Il locale ha accesso carrabile SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>7. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br/>                     Altezza media dei locali principali cm _____<br/>                     Superficie dei locali principali ed accessori diretti<br/>                     aventi altezze medie inferiori a cm. 230 m<sup>2</sup> _____</p> |                          |             |                          |  |
| Sezione   | Foglio  | Particella                  | Subalterno  |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| _____   | <u>17</u>   | <u>1752</u>                 | <u>11</u>   |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| _____   | _____   | _____                       | _____       |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| _____   | _____   | _____                       | _____       |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| <p><b>B   Riferimenti Temporal</b></p> <p>Anno: _____<br/>                     Di costruzione <u>2000</u> Di ristrutturazione totale _____</p>  | <p><b>C   Dati Metrici dell' Unità Immobiliare</b></p> <p>C/1 UNITA' IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO 'A' E 'B'</p> <p><input type="checkbox"/> Abitazioni o uffici privati<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Alloggi collettivi, uffici pubblici, scuole o istituti di cultura</p> <p>1. VANI PRINCIPALI<br/>                     Camere, cucina, stanze, ecc. n. <u>7</u> sup. utile m<sup>2</sup> <u>260</u></p> <p>2. ACCESSORI DIRETTI<br/>                     Bagni, W.C. n. _____ sup. utile m<sup>2</sup> _____<br/>                     Corridoi, ripostigli, ecc. n. _____ sup. utile m<sup>2</sup> _____<br/>                     SUPERFICIE LORDA (relativa ai punti 1 e 2) m<sup>2</sup> <u>290</u></p> <p>3. ACCESSORI INDIRETTI<br/>                     Accessori complementari, cantine, soffitte,<br/>                     lavanderie e simili n. _____ sup. lorda m<sup>2</sup> _____</p> <p>4. DIPENDENZE ESCLUSIVE<br/>                     Balconi, terrazzi, portici sup. lorda m<sup>2</sup> _____</p> <p>5. PERTINENZE SCOPERTE ESCLUSIVE<br/>                     Giardino, cortile sup. lorda m<sup>2</sup> _____<br/>                     Piscina, tennis, _____ sup. m<sup>2</sup> _____<br/>                     Parcheggio auto per posti numero _____</p> <p>6. DATI RELATIVI ALL'ALTEZZA<br/>                     Altezza media U.I.U. cm. <u>382</u><br/>                     Superficie dei vani principali ed accessori diretti<br/>                     aventi altezze medie inferiori a centimetri 230 m<sup>2</sup> _____</p> <p>7. PER LE U.I. CENSIBILI NEL GRUPPO 'B' INTEGRARE<br/>                     CON LE SEGUENTI INFORMAZIONI</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Piani fuori terra</td> <td>n. _____</td> <td>m<sup>3</sup>. _____</td> </tr> <tr> <td>Piani entro terra</td> <td>n. <u>2</u></td> <td>m<sup>3</sup>. <u>865</u></td> </tr> </table> | Piani fuori terra           | n. _____    | m <sup>3</sup> . _____   | Piani entro terra | n. <u>2</u>              | m <sup>3</sup> . <u>865</u> |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Piani fuori terra   | n. _____  | m <sup>3</sup> . _____      |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Piani entro terra   | n. <u>2</u>   | m <sup>3</sup> . <u>865</u> |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| <p><b>D   Dotazioni Tecnologiche dell' Unità Immobiliare</b></p> <p>IMPIANTO AUTONOMO</p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>Riscaldamento</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Acqua calda</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Condizionamento</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Citofonico</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Video - citofonico</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Ascensore ad uso esclusivo</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Ascensore : (impianti n. _____)</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Ascensore di servizio</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Montacarichi</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Altro _____</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Riscaldamento   | <input type="checkbox"/>    | Acqua calda | <input type="checkbox"/> | Condizionamento   | <input type="checkbox"/> | Citofonico                  | <input type="checkbox"/> | Video - citofonico | <input type="checkbox"/> | Ascensore ad uso esclusivo | <input type="checkbox"/> | Ascensore : (impianti n. _____) | <input type="checkbox"/> | Ascensore di servizio | <input type="checkbox"/> | Montacarichi   | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> |  |
| Riscaldamento   | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Acqua calda   | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Condizionamento   | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Citofonico  | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Video - citofonico  | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Ascensore ad uso esclusivo  | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Ascensore : (impianti n. _____)   | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Ascensore di servizio   | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Montacarichi  | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |
| Altro _____   | <input type="checkbox"/>  |                             |             |                          |                   |                          |                             |                          |                    |                          |                            |                          |                                 |                          |                       |                          |  |                          |             |                          |  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA  
DICHIARAZIONE DI UNITA'IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA**

| E   Caratteristiche Costruttive di Finitura  | F   Destinazione d'uso e Osservazioni   |                                     |                          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------|---------------|-------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <p><b>1. TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">Camere o stanze</th> <th style="width: 10%;">Cucina o bagno</th> <th style="width: 20%;">Altri accessori</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marmo o pietra naturale</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in ceramica, cotto o gres</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Piastrelle in scaglie marmo</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moquette o simili</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gomme o sintetici</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Parquet</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table><br><p><b>2. TIPO PREVALENTE DI INFISSI INTERNI</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">Porte d'ingresso</th> <th style="width: 30%;">Porte interne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Legno</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Legno tamburato</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Metallo</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altro _____</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |   | Camere o stanze                     | Cucina o bagno           | Altri accessori | Marmo o pietra naturale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in ceramica, cotto o gres | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Piastrelle in scaglie marmo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Moquette o simili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gomme o sintetici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parquet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | Porte d'ingresso | Porte interne | Legno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Legno tamburato | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Metallo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>1. DESTINAZIONE D'USO</b></p> <p><u>UFFICIO PUBBLICO</u></p> <hr/> <hr/> <p><b>2. OSSERVAZIONI RELATIVE AL VALORE ED AL CLASSAMENTO PROPOSTO</b></p> <p><u>TRATTASI DI UNA UIU POSTA NEL PIANO SOTTOPSTRADA DI UN FABBRICATO, DESTINATA A CENTRO SERVIZI DI VARIO GENERE. CARATTERISTICHE DEI LOCALI DI NATURA SEMPLICE ED ECONOMICA ED IMPIANTI DI GENERE PRIMARIO.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|  | Camere o stanze   | Cucina o bagno                      | Altri accessori          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Marmo o pietra naturale  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in ceramica, cotto o gres   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Piastrelle in scaglie marmo  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Moquette o simili  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Gomme o sintetici  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Parquet  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
|  | Porte d'ingresso  | Porte interne                       |                          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Legno  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Legno tamburato  | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Metallo  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            |                          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| Altro _____  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            |                          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| <p>IL TECNICO</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma e timbro _____</p>   | <p>IL DICHIARANTE</p> <p>data <u>21 Nov 2014</u></p> <p>Firma _____</p>  |                                     |                          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |
| <p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Prot. n. _____ Partita n. _____</p> <p>Busta n. _____</p> <p>L'incaricato _____</p>  |   |                                     |                          |                 |                         |                          |                          |                          |                                      |                                     |                                     |                          |                             |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |         |                          |                          |                          |             |                          |                          |                          |  |                  |               |       |                          |                          |                 |                          |                                     |         |                                     |                          |             |                          |                          |  |

ACQUISIZIONE DATI METRICI - CALCOLO DELLE SUPERFICI CATASTALI

| Unita' immobiliare n. 6 |            |                  |               |           |          |           |            |          |
|-------------------------|------------|------------------|---------------|-----------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 1 |           |          |           |            |          |
| Tipologia               | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia | Altezza  | Tipologia | Superficie | Altezza  |
| Ambiente                | < 150 cm   | Ambiente         | < 150 cm      | Ambiente  | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                       | 86         | D                | 26            | C         | 20       |           |            |          |

| Unita' immobiliare n. 7 |            |                  |               |           |          |           |            |          |
|-------------------------|------------|------------------|---------------|-----------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 2 |           |          |           |            |          |
| Tipologia               | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia | Altezza  | Tipologia | Superficie | Altezza  |
| Ambiente                | < 150 cm   | Ambiente         | < 150 cm      | Ambiente  | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                       | 84         | D                | 2             | C         | 17       |           |            |          |

| Unita' immobiliare n. 8 |            |                  |               |           |          |           |            |          |
|-------------------------|------------|------------------|---------------|-----------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 3 |           |          |           |            |          |
| Tipologia               | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia | Altezza  | Tipologia | Superficie | Altezza  |
| Ambiente                | < 150 cm   | Ambiente         | < 150 cm      | Ambiente  | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                       | 86         | D                | 16            | C         | 16       |           |            |          |

| Unita' immobiliare n. 9 |            |                  |               |           |          |           |            |          |
|-------------------------|------------|------------------|---------------|-----------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 4 |           |          |           |            |          |
| Tipologia               | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia | Altezza  | Tipologia | Superficie | Altezza  |
| Ambiente                | < 150 cm   | Ambiente         | < 150 cm      | Ambiente  | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                       | 65         | D                | 37            | C         | 16       |           |            |          |

| Unita' immobiliare n. 10 |            |                  |               |           |          |           |            |          |
|--------------------------|------------|------------------|---------------|-----------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                 | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 5 |           |          |           |            |          |
| Tipologia                | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia | Altezza  | Tipologia | Superficie | Altezza  |
| Ambiente                 | < 150 cm   | Ambiente         | < 150 cm      | Ambiente  | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                        | 104        | D                | 9             | C         | 17       |           |            |          |

LEGENDA - Decodifica Tipologie di Ambiente previsti:

- A - Vani aventi funzione principale / accessori a diretto servizio dei principali. Per le categorie C/1 e C/6 i vani aventi funzione principale saranno indicati con A1, i vani accessori a diretto servizio con A2
- B - Vani accessori a indiretto servizio della tipologia A qualora comunicanti
- C - Vani accessori a indiretto servizio della tipologia A qualora non comunicanti
- D - Balconi, terrazzi e simili comunicanti con i vani della tipologia A
- E - Balconi, terrazzi e simili non comunicanti con i vani della tipologia A
- F - Aree scoperte o assimilabili

ACQUISIZIONE DATI METRICI - CALCOLO DELLE SUPERFICI CATASTALI

| Unita' immobiliare n. 11 |            |                  |               |            |          |           |            |          |
|--------------------------|------------|------------------|---------------|------------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                 | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 6 |            |          |           |            |          |
| Tipologia                | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia  | Altezza  | Tipologia | Altezza    | Altezza  |
| Ambiente                 | Superficie | < 150 cm         | Ambiente      | Superficie | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                        | 96         |                  | D             | 16         |          | C         | 19         |          |

| Unita' immobiliare n. 12 |            |                  |               |            |          |           |            |          |
|--------------------------|------------|------------------|---------------|------------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                 | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 7 |            |          |           |            |          |
| Tipologia                | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia  | Altezza  | Tipologia | Altezza    | Altezza  |
| Ambiente                 | Superficie | < 150 cm         | Ambiente      | Superficie | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                        | 85         |                  | D             | 5          |          | C         | 17         |          |

| Unita' immobiliare n. 13 |            |                  |               |            |          |           |            |          |
|--------------------------|------------|------------------|---------------|------------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                 | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 8 |            |          |           |            |          |
| Tipologia                | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia  | Altezza  | Tipologia | Altezza    | Altezza  |
| Ambiente                 | Superficie | < 150 cm         | Ambiente      | Superficie | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                        | 96         |                  | D             | 16         |          | C         | 17         |          |

| Unita' immobiliare n. 14 |            |                  |               |            |          |           |            |          |
|--------------------------|------------|------------------|---------------|------------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                 | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 9 |            |          |           |            |          |
| Tipologia                | Altezza    | Tipologia        | Altezza       | Tipologia  | Altezza  | Tipologia | Altezza    | Altezza  |
| Ambiente                 | Superficie | < 150 cm         | Ambiente      | Superficie | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                        | 85         |                  | D             | 5          |          | C         | 15         |          |

| Unita' immobiliare n. 15 |            |                  |                |            |          |           |            |          |
|--------------------------|------------|------------------|----------------|------------|----------|-----------|------------|----------|
| Sezione:                 | Foglio: 17 | Particella: 1752 | Subalterno: 10 |            |          |           |            |          |
| Tipologia                | Altezza    | Tipologia        | Altezza        | Tipologia  | Altezza  | Tipologia | Altezza    | Altezza  |
| Ambiente                 | Superficie | < 150 cm         | Ambiente       | Superficie | < 150 cm | Ambiente  | Superficie | < 150 cm |
| A                        | 96         |                  | D              | 16         |          | C         | 18         |          |

LEGENDA - Decodifica Tipologie di Ambiente previsti:

- A - Vani aventi funzione principale / accessori a diretto servizio dei principali. Per le categorie C/1 e C/6 i vani aventi funzione principale saranno indicati con A1, i vani accessori a diretto servizio con A2
- B - Vani accessori a indiretto servizio della tipologia A qualora comunicanti
- C - Vani accessori a indiretto servizio della tipologia A qualora non comunicanti
- D - Balconi, terrazzi e simili comunicanti con i vani della tipologia A
- E - Balconi, terrazzi e simili non comunicanti con i vani della tipologia A
- F - Aree scoperte o assimilabili

ACQUISIZIONE DATI METRICI - CALCOLO DELLE SUPERFICI CATASTALI

|                                 |                   |                         |                       |                   |                    |                  |                   |                    |
|---------------------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| <b>Unita' immobiliare n. 16</b> |                   |                         |                       |                   |                    |                  |                   |                    |
| <b>Sezione:</b>                 | <b>Foglio:</b> 17 | <b>Particella:</b> 1752 | <b>Subalterno:</b> 11 |                   |                    |                  |                   |                    |
| <b>Tipologia</b>                |                   | <b>Altezza</b>          | <b>Tipologia</b>      |                   | <b>Altezza</b>     | <b>Tipologia</b> |                   | <b>Altezza</b>     |
| <b>Ambiente</b>                 | <b>Superficie</b> | <b>&lt; 150 cm</b>      | <b>Ambiente</b>       | <b>Superficie</b> | <b>&lt; 150 cm</b> | <b>Ambiente</b>  | <b>Superficie</b> | <b>&lt; 150 cm</b> |
| A                               | 290               |                         |                       |                   |                    |                  |                   |                    |

LEGENDA - Decodifica Tipologie di Ambiente previsti:

- A - Vani aventi funzione principale / accessori a diretto servizio dei principali. Per le categorie C/1 e C/6 i vani aventi funzione principale saranno indicati con A1, i vani accessori a diretto servizio con A2
- B - Vani accessori a indiretto servizio della tipologia A qualora comunicanti
- C - Vani accessori a indiretto servizio della tipologia A qualora non comunicanti
- D - Balconi, terrazzi e simili comunicanti con i vani della tipologia A
- E - Balconi, terrazzi e simili non comunicanti con i vani della tipologia A
- F - Aree scoperte o assimilabili



**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**ELENCO DEI SUBALTERNI ASSEGNATI**

Elenco Subalterni

| Comune                     | Sezione    | Foglio         | Particella  | Tipo mappale | del:   |
|----------------------------|------------|----------------|-------------|--------------|--|
| <b>OLIVETO CITRA</b>       |            | <b>17</b>      | <b>1644</b> |              |  |
| Sub. UBICAZIONE via/piazza | n° ci      | Piani          | Scala       | Int.         | DESCRIZIONE  |
| <b>1</b>                   |            |                |             |              | <b>SOPPRESSO</b>   |
| <b>OLIVETO CITRA</b>       |            | <b>17</b>      | <b>1690</b> |              |  |
| Sub. UBICAZIONE via/piazza | n° ci      | Piani          | Scala       | Int.         | DESCRIZIONE  |
|                            |            |                |             |              | <b>SOPPRESSO</b>   |
| <b>OLIVETO CITRA</b>       |            | <b>17</b>      | <b>1693</b> |              |  |
| Sub. UBICAZIONE via/piazza | n° ci      | Piani          | Scala       | Int.         | DESCRIZIONE  |
|                            |            |                |             |              | <b>SOPPRESSO</b>   |
| <b>OLIVETO CITRA</b>       |            | <b>17</b>      | <b>1694</b> |              |  |
| Sub. UBICAZIONE via/piazza | n° ci      | Piani          | Scala       | Int.         | DESCRIZIONE  |
|                            |            |                |             |              | <b>SOPPRESSO</b>   |
| <b>OLIVETO CITRA</b>       |            | <b>17</b>      | <b>1695</b> |              |  |
| Sub. UBICAZIONE via/piazza | n° ci      | Piani          | Scala       | Int.         | DESCRIZIONE  |
|                            |            |                |             |              | <b>SOPPRESSO</b>   |
| <b>OLIVETO CITRA</b>       |            | <b>17</b>      | <b>1752</b> |              |  |
| Sub. UBICAZIONE via/piazza | n° ci      | Piani          | Scala       | Int.         | DESCRIZIONE  |
| <b>1 piazza nicotera</b>   | <b>3</b>   | <b>T-S2</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>2 piazza nicotera</b>   | <b>5</b>   | <b>T-S2</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>3 piazza nicotera</b>   | <b>5</b>   | <b>T-S2</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>4 piazza nicotera</b>   | <b>5A</b>  | <b>1-S2</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>5 piazza nicotera</b>   | <b>5</b>   | <b>1-S2</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>6 piazza nicotera</b>   | <b>5</b>   | <b>1-S1</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>7 piazza nicotera</b>   | <b>5</b>   | <b>2-S1</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>8 piazza nicotera</b>   | <b>5</b>   | <b>2-S1</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>9 piazza nicotera</b>   | <b>5</b>   | <b>3-S1</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>10 piazza nicotera</b>  | <b>5</b>   | <b>3-S1</b>    |             |              | <b>ABITAZIONE DI TIPO CIVILE</b>   |
| <b>11 piazza nicotera</b>  | <b>SNC</b> | <b>S1-S2</b>   |             |              | <b>UFFICIO PUBBLICO - CENTRO</b><br><b>SERVIZI</b>   |
| <b>12 piazza nicotera</b>  | <b>3</b>   | <b>T</b>       |             |              | <b>RAMPA E SCALA ESTERNA - BCNC</b><br><b>AI SUB. 1 E 4</b>  |
| <b>13 piazza nicotera</b>  | <b>SNC</b> | <b>T</b>       |             |              | <b>CORTE E BOX QUADRI ELETTRICI</b><br><b>- BCNC AI SUB. DA 1 A 11</b>                             |
| <b>14 piazza nicotera</b>  | <b>5</b>   | <b>T-1-2-3</b> |             |              | <b>VANO SCALA E BOX</b><br><b>PREDISPOSIZIONE ASCENSORE -</b><br><b>BCNC AI SUB. 2-3-5-6-7-8-9</b> |
|                            |            |                |             |              | <b>10</b>  |

**ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETA' IMMOBILIARE URBANA**  
**ELENCO DEI SUBALTERNI ASSEGNATI**

Elenco Subalterni

| Comune  | Sezione              | Foglio    | Particella  | Tipo mappale | del:  |
|---|----------------------|-----------|-------------|--------------|---|
| <b>OLIVETO CITRA</b>                                  |                      | <b>17</b> | <b>1752</b> |              |   |
| Sub. UBICAZIONE via/piazza                            | n° ci                | Piani     | Scala       | Int.         | DESCRIZIONE   |
| 15 piazza nicotera                                    | SNC                  | S1        |             |              | SCALA ESTERNA E TERRAZZO -<br>BCNC AI SUB. 6-7-8-9-10 -<br>PER ACCESSO ALLE CANTINE<br>POSTE AL P. S1 |
| 16 piazza nicotera                                    | SNC                  | S2        |             |              | MARCIAPIEDE - BCNC AI SUB. 1<br>2-3-4-5 - PER ACCESSO ALLE<br>CANTINE POSTE AL P. S2                  |
| 17 piazza nicotera                                    | SNC                  | S2        |             |              | AREA URBANA - MQ 146  |
| Protocollo  |                      |           |             | data         | 21 Novembre 2014  |
| IL TECNICO  | Geom. LULLO FEDERICO |           |             |              |   |
| ALBO DEI GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI SALERNO n. 02679 |                      |           |             |              |   |
| Codice Fiscale:                                       | LLLFR59M03G039I      |           |             |              |   |
|   |                      |           |             |              | Firma e timbro  |

**ELABORATO PLANIMETRICO**

Compilato da:  
LULLO FEDERICO

Iscritto all'albo:  
GEOMETRI

Prov. SALERNO

N. 2679

**Agenzia delle Entrate  
CATASTO FABBRICATI**

Ufficio Provinciale di  
**SALERNO**

Comune di OLIVETO CITRA

Divisione: Foglio: 17

Particella: 1752

Protocollo n.

del

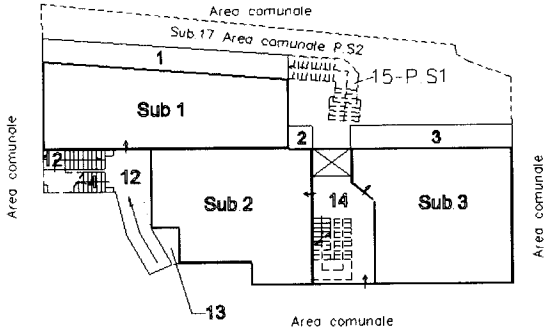
Tipo Mappale n. 302143

del 17/10/2014

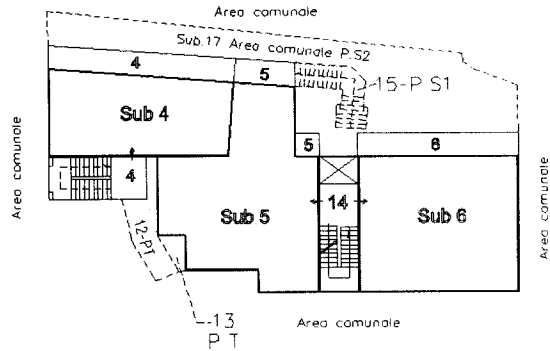
Dimostrazione grafica dei subalterni

Scala 1 : 500

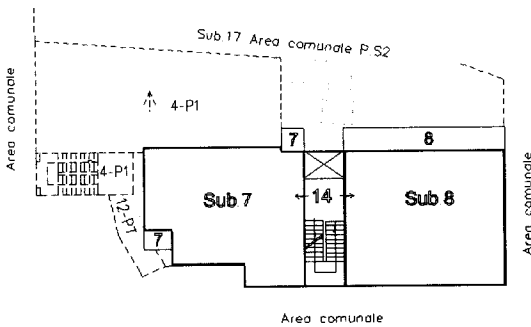
# Piano Terra



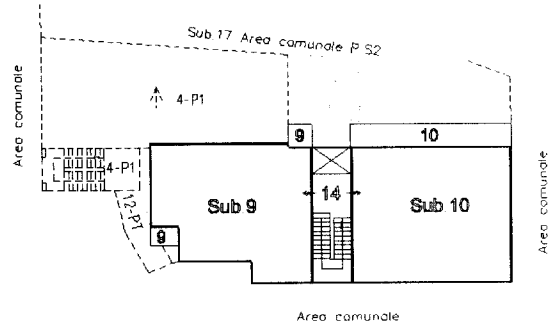
# Piano Primo



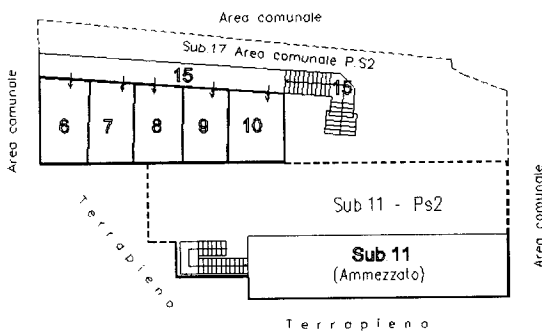
# Piano Secondo



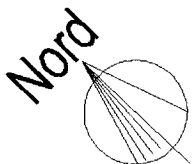
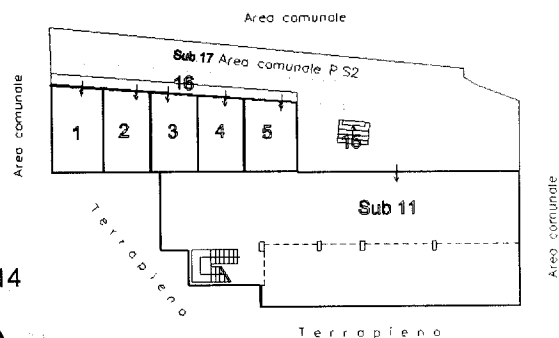
# Piano Terzo



# Piano Sottostrada 1



# Piano Sottostrada 2



21 Nov 2014

Identificativi Catastali:

Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 1

Compilata da:  
 Lullo Federico

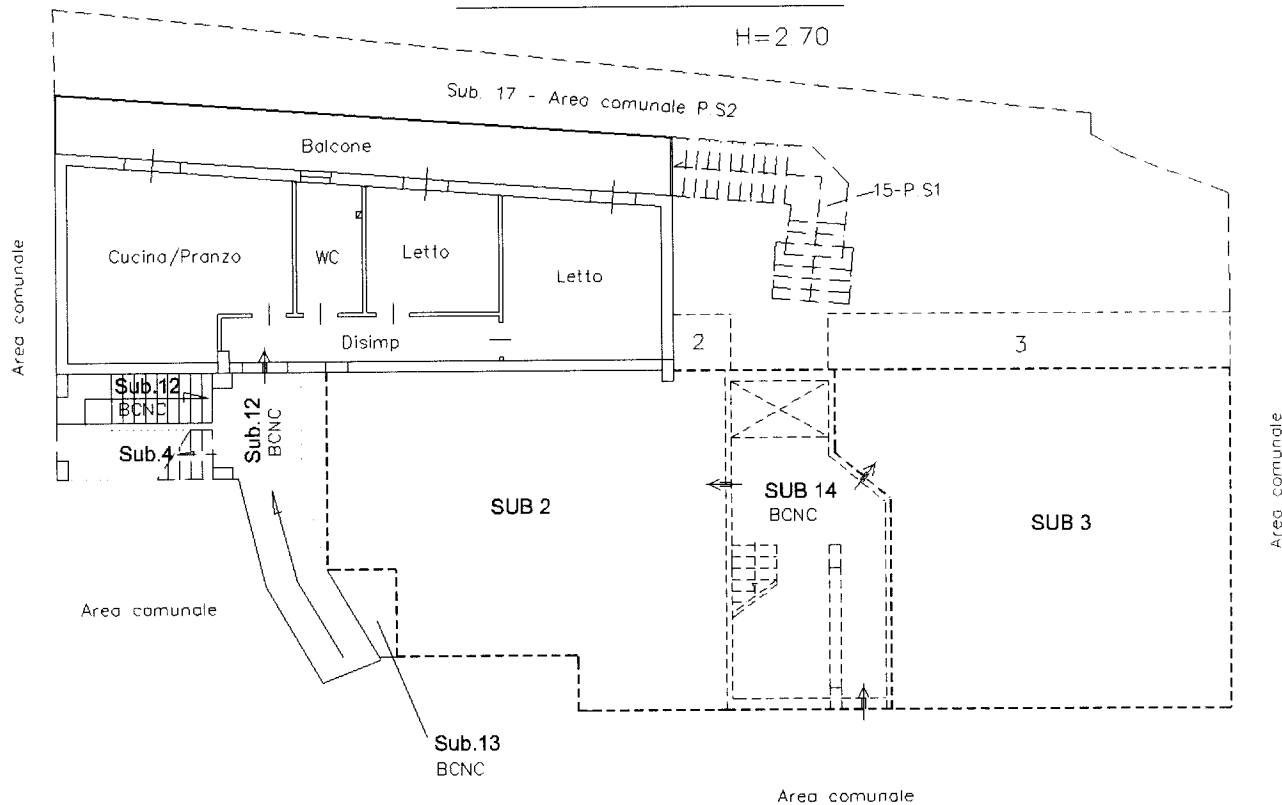
Iscritto all'albo:  
 Geometri

Prov. Salerno

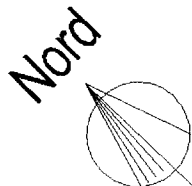
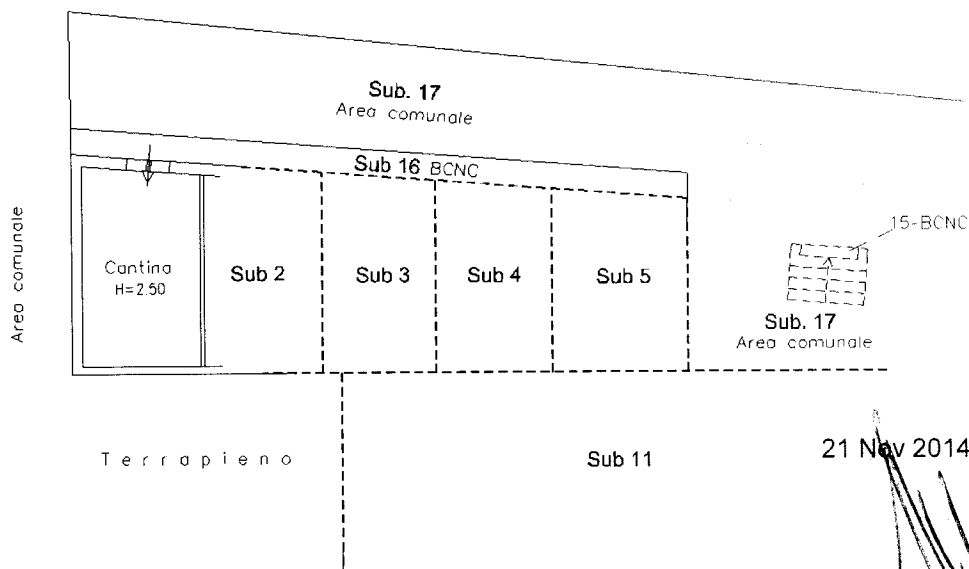
N. 2679

cheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Terra



## Piano Sottostrada 2



21 Nov 2014

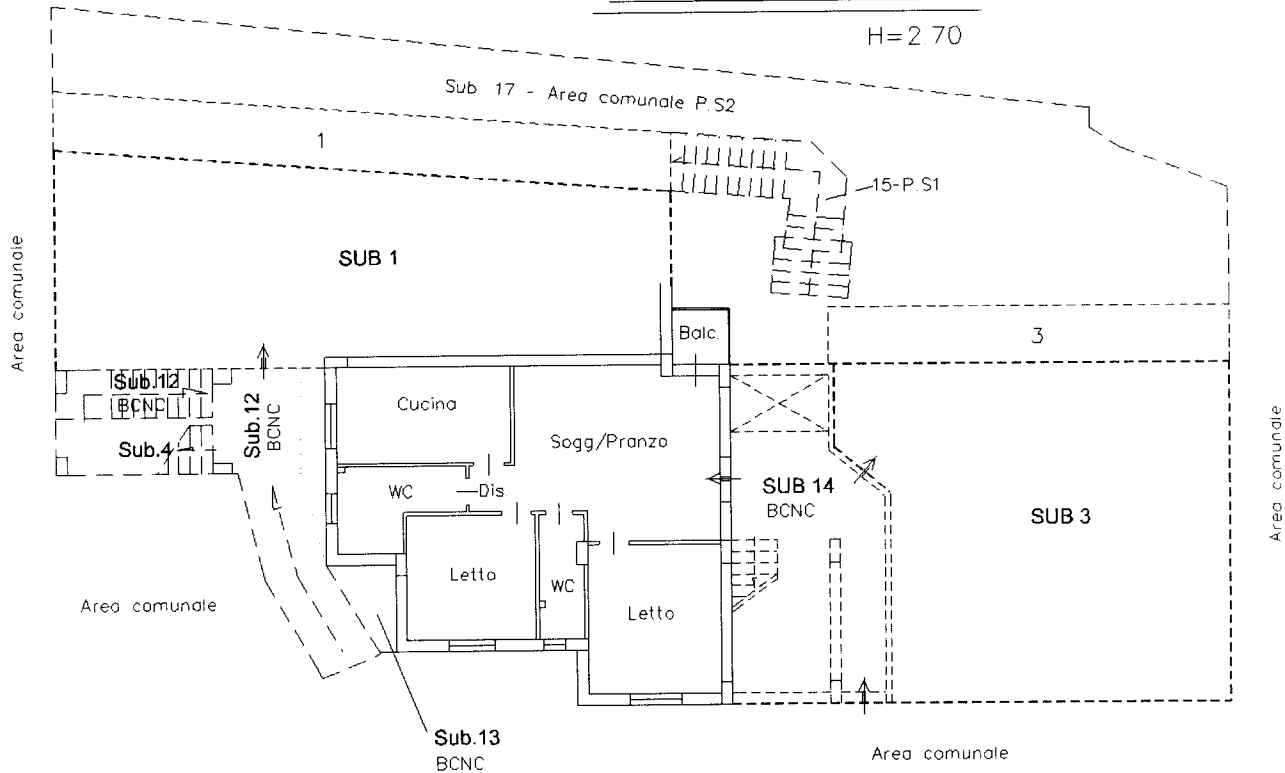
Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 2

Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno N. 2679

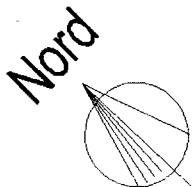
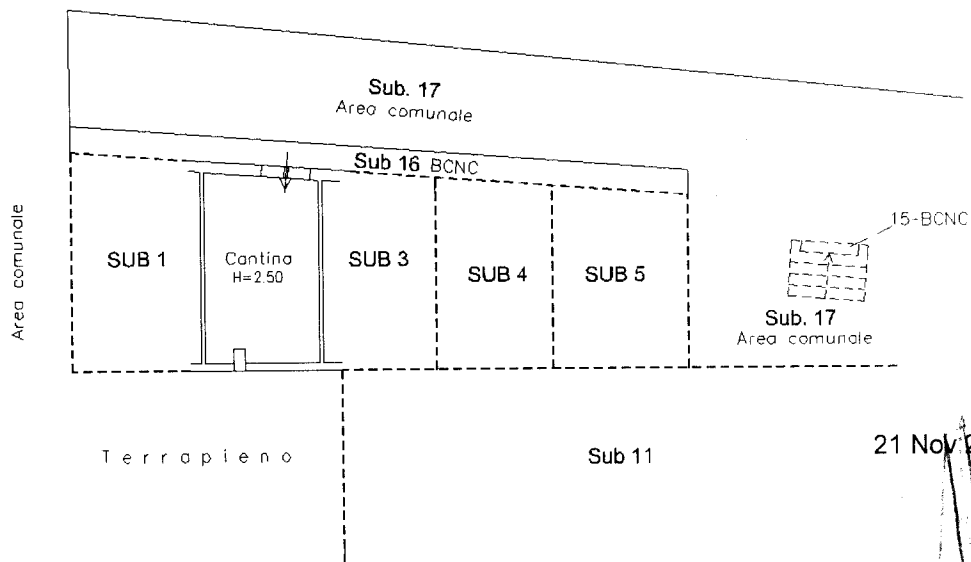
Sheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Terra

H=2.70



## Piano Sottostrada 2



21 Nov 2014

*[Handwritten signature]*

Identificativi Catastali:

Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 3

Compilata da:  
 Lullo Federico

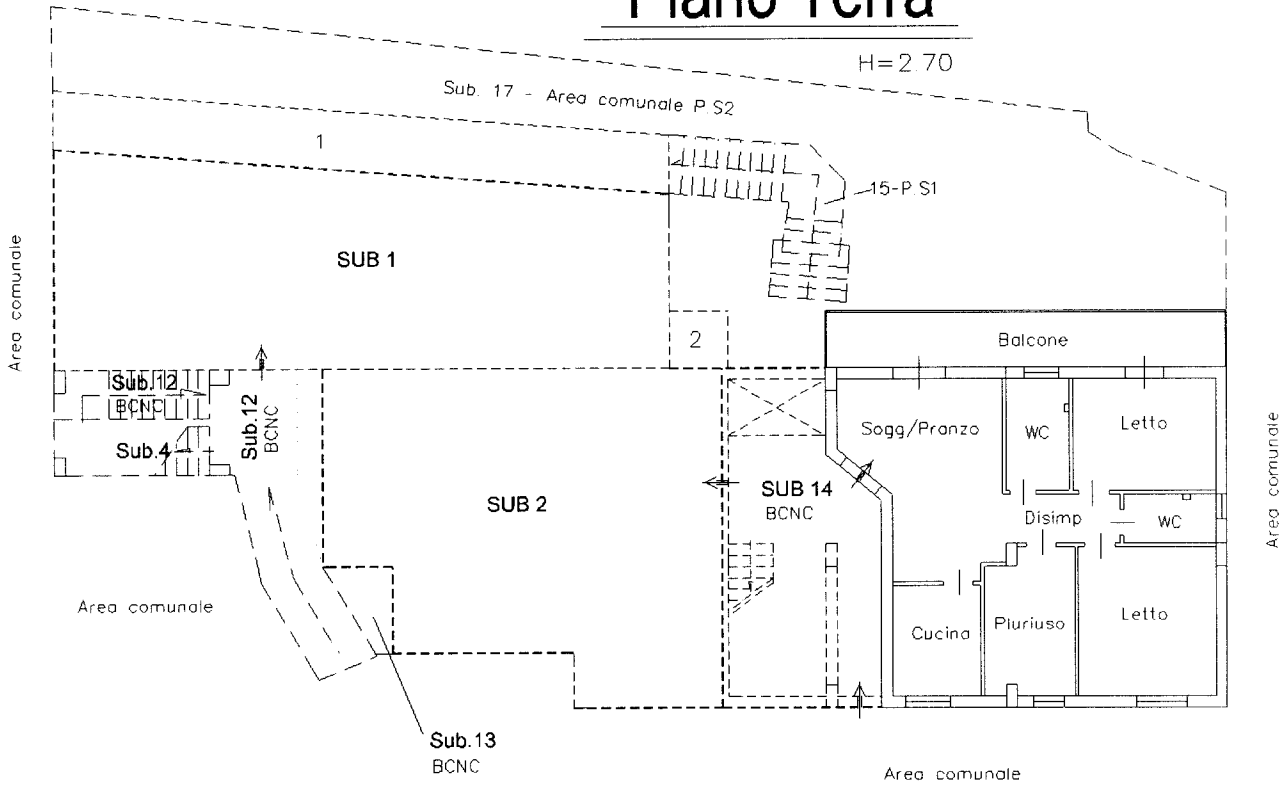
Iscritto all'albo:  
 Geometri

Prov. Salerno

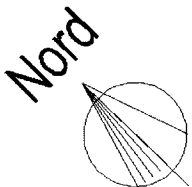
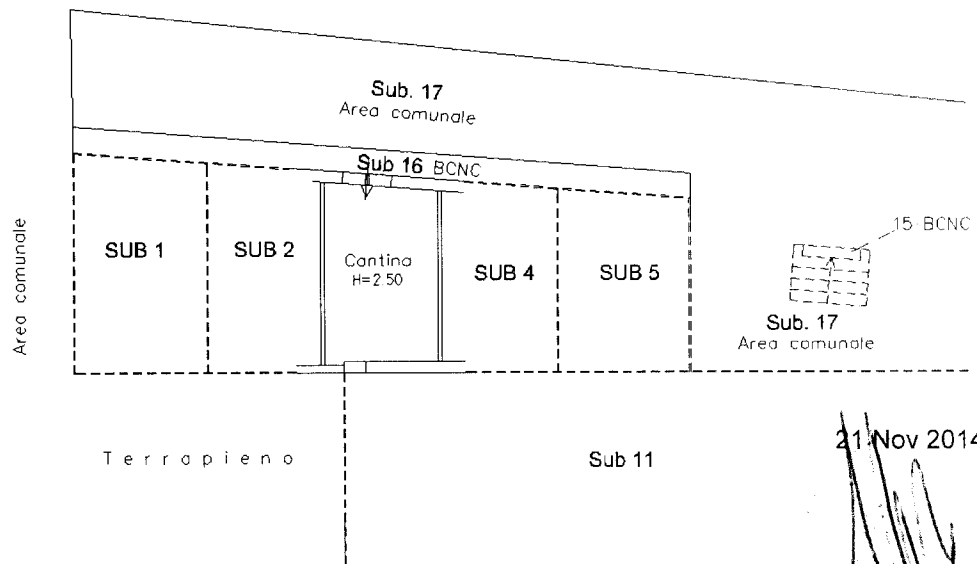
N. 2679

Sheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Terra



## Piano Sottostrada 2



Terrapieno

Sub 11

21 Nov 2014

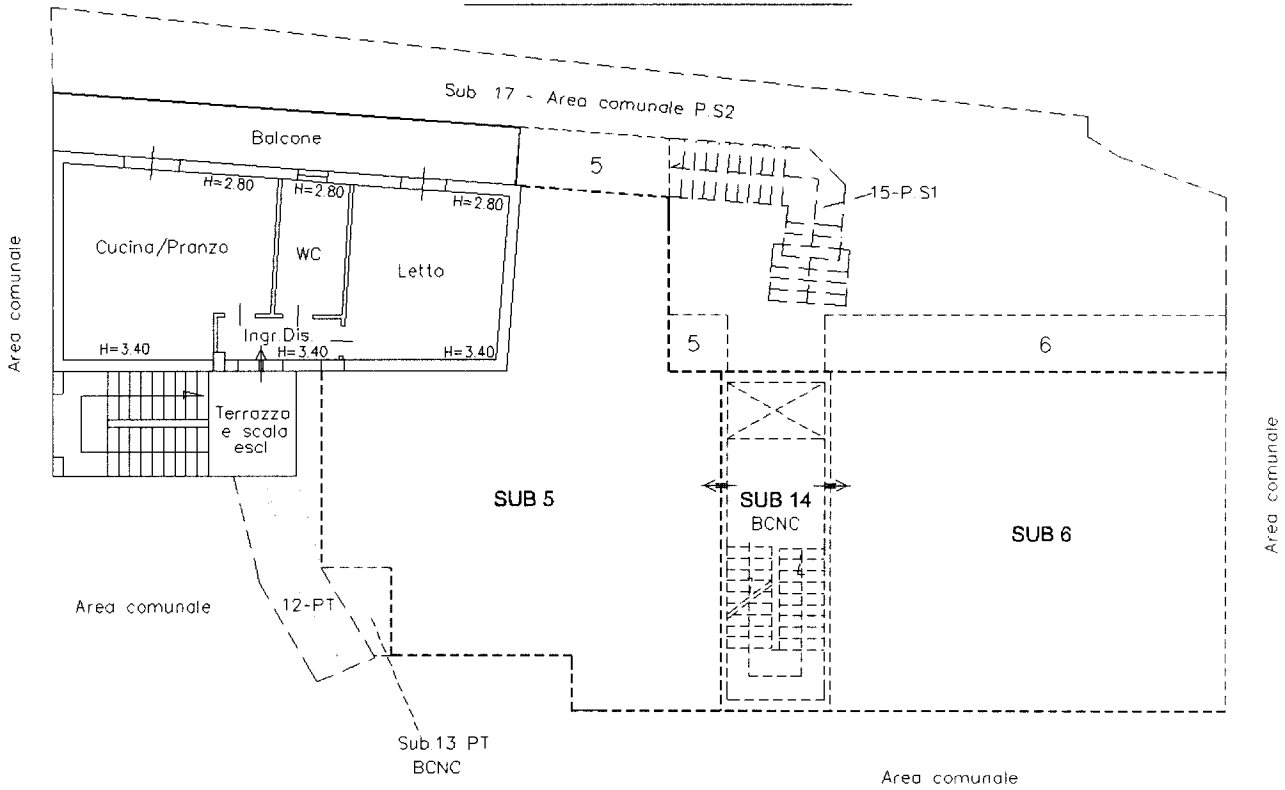
Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 4

Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno

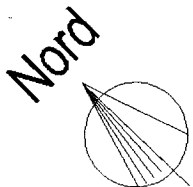
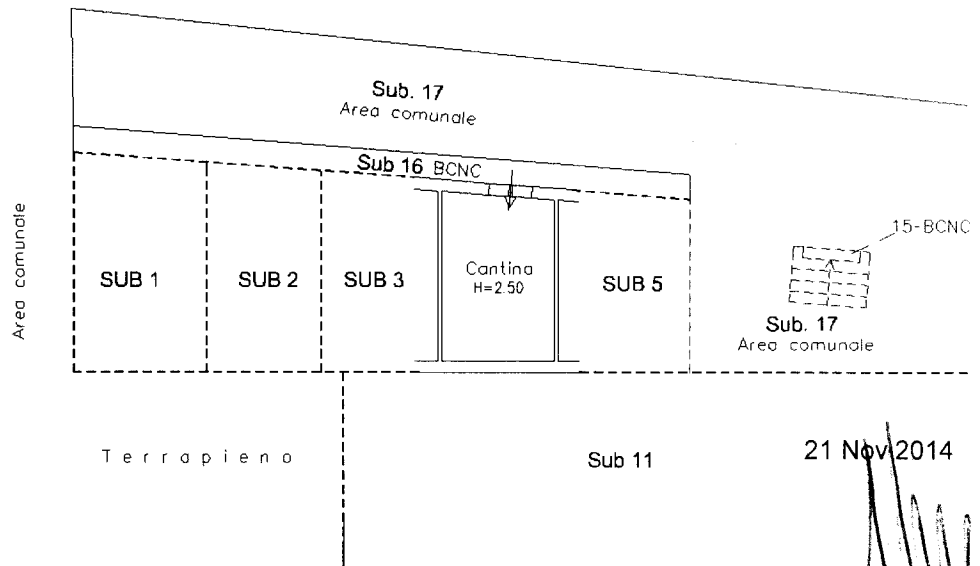
N. 2679

cheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Primo



## Piano Sottostrada 2



21 Nov 2014

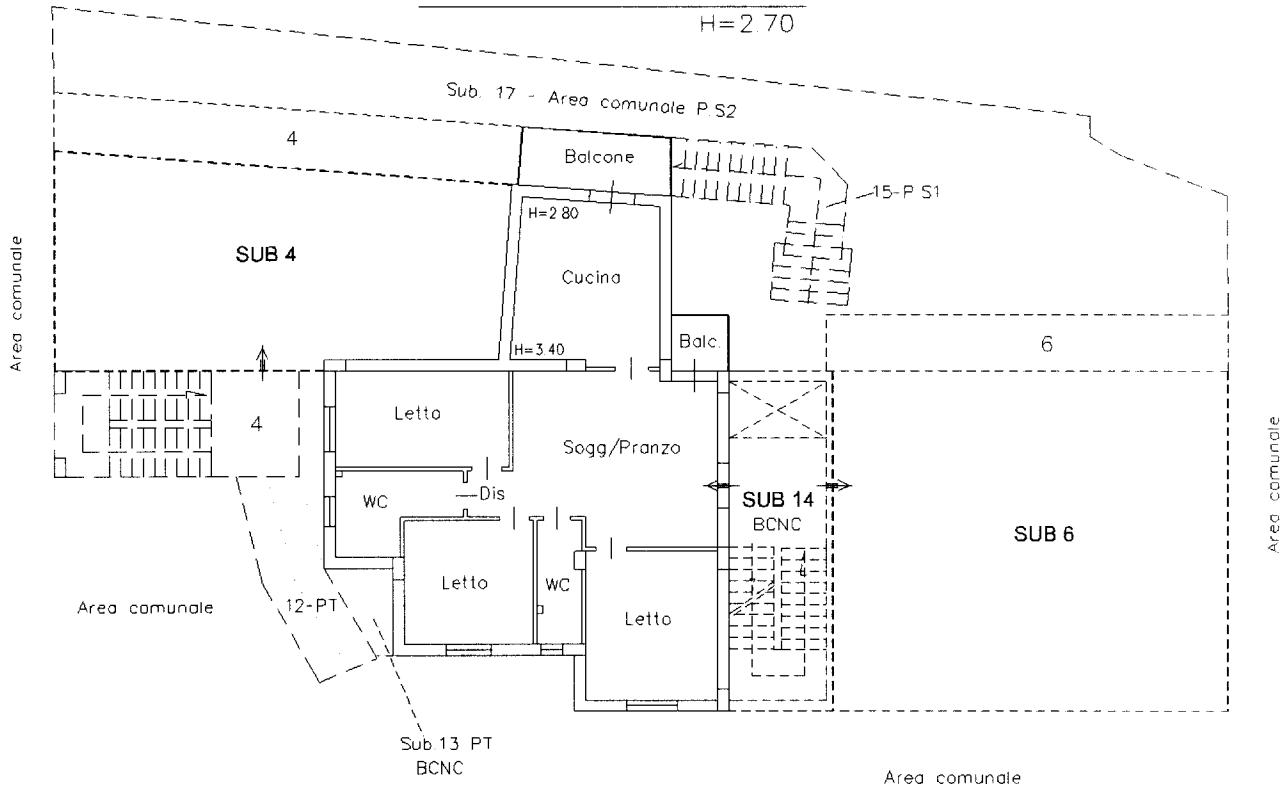
Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 5

Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno

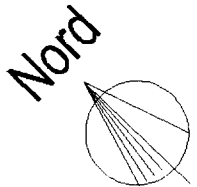
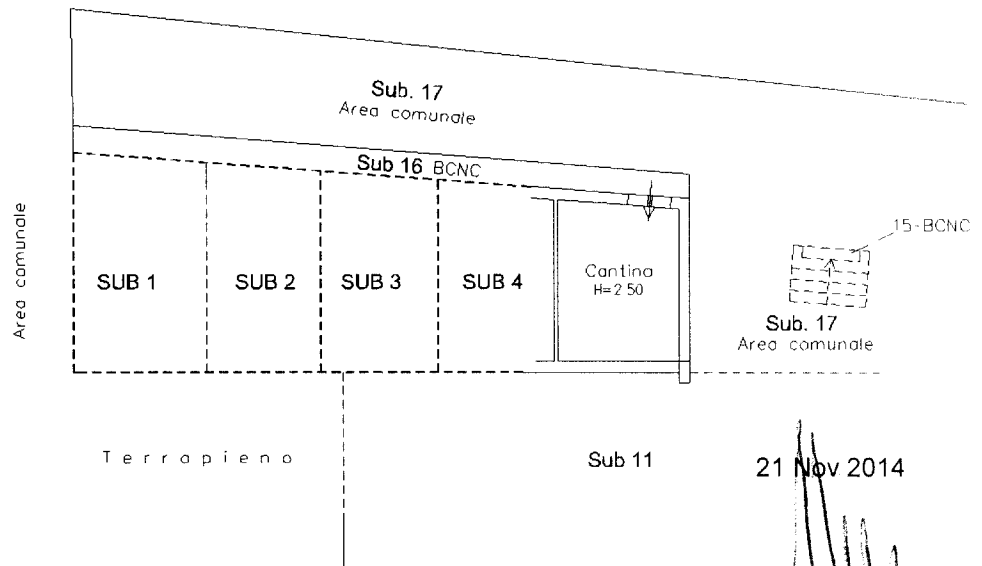
N. 2679

cheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Primo



## Piano Sottostrada 2



21 Nov 2014



Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 6

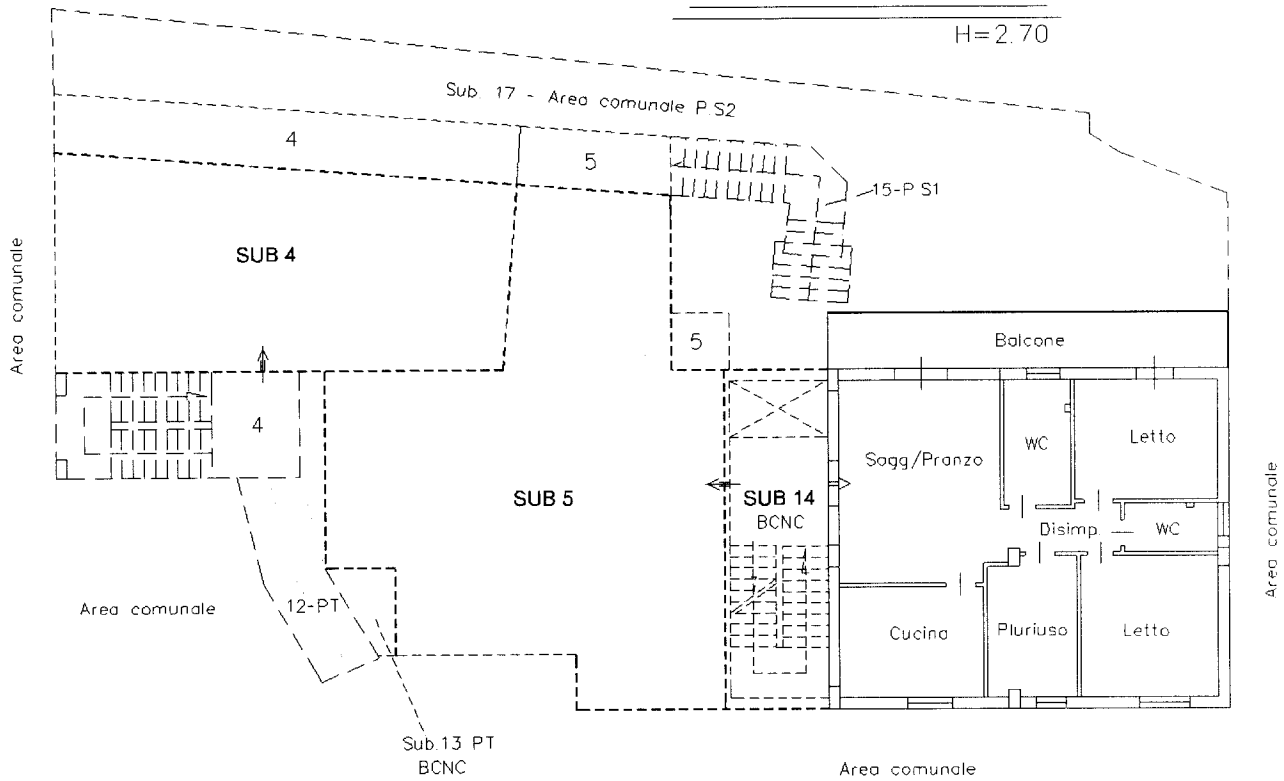
Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno

N. 2679

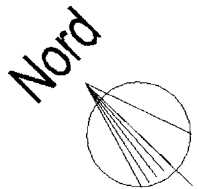
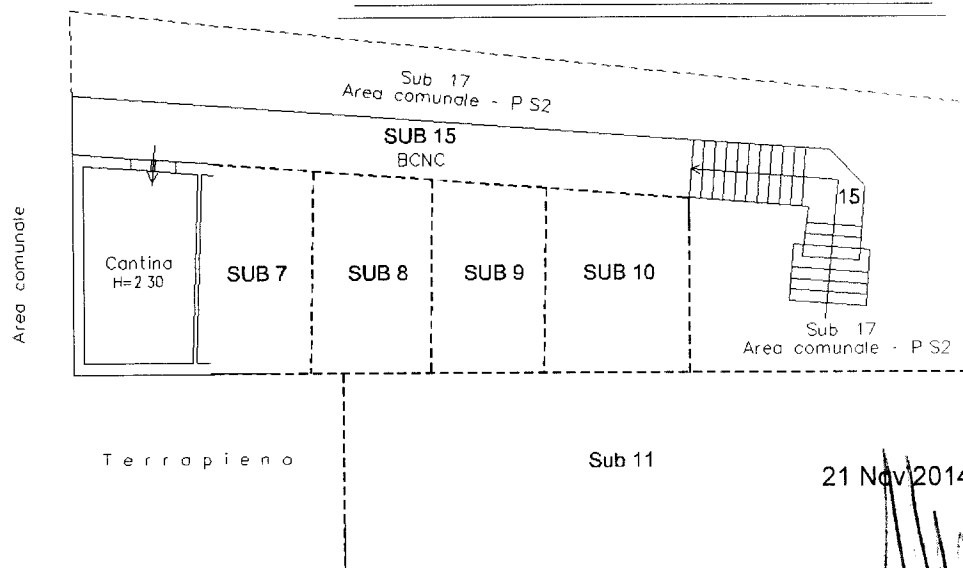
gheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Primo

H=2.70



## Piano Sottotrada 1



21 Nov 2014

Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 7

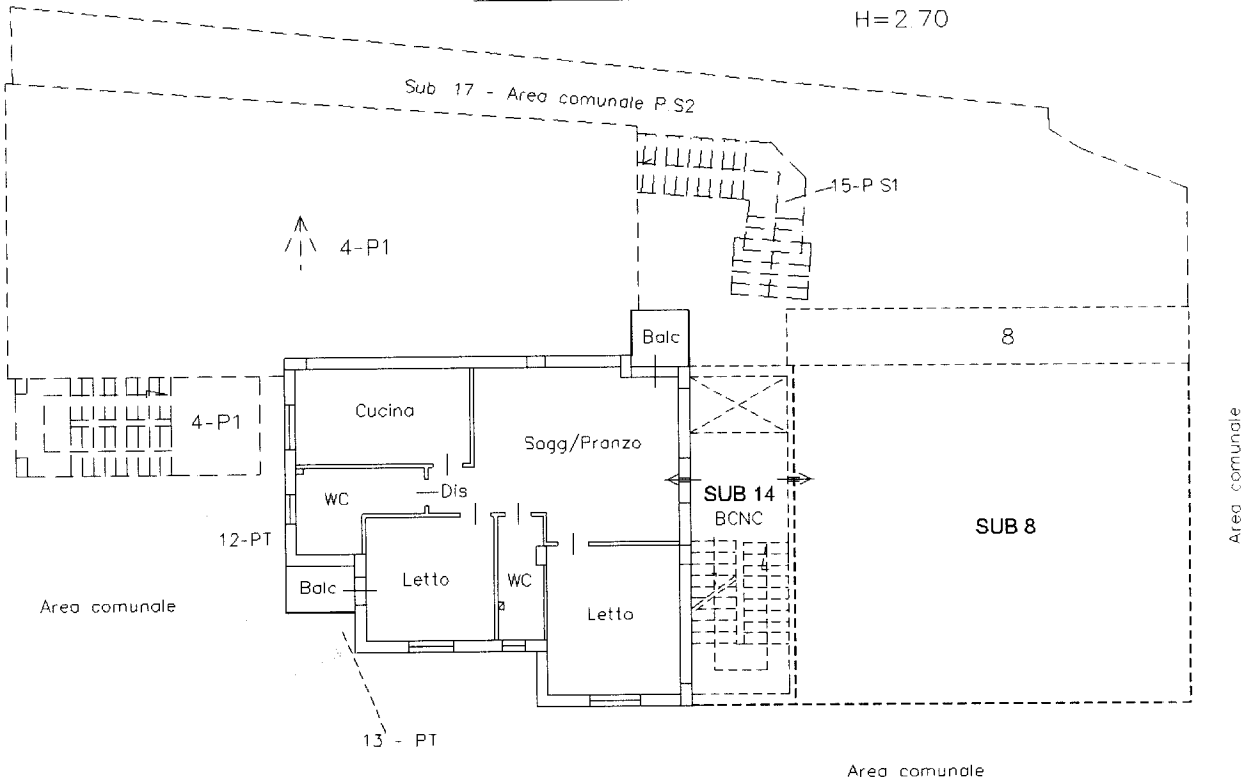
Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno

N. 2679

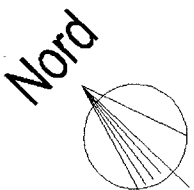
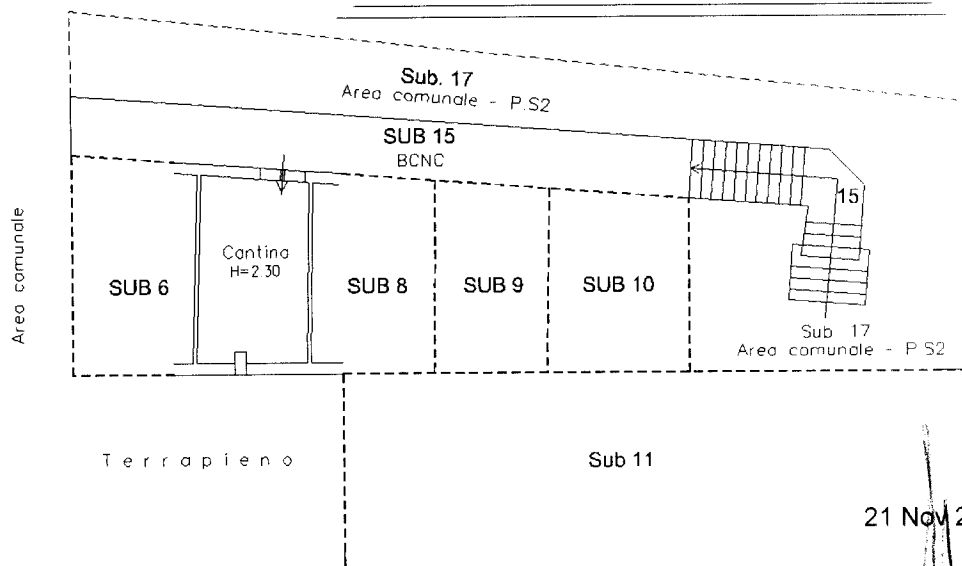
gheda n. 1 Scala 1:200

# Piano Secondo

H=2.70



# Piano Sottostrada 1



21 Nov 2014

Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 8

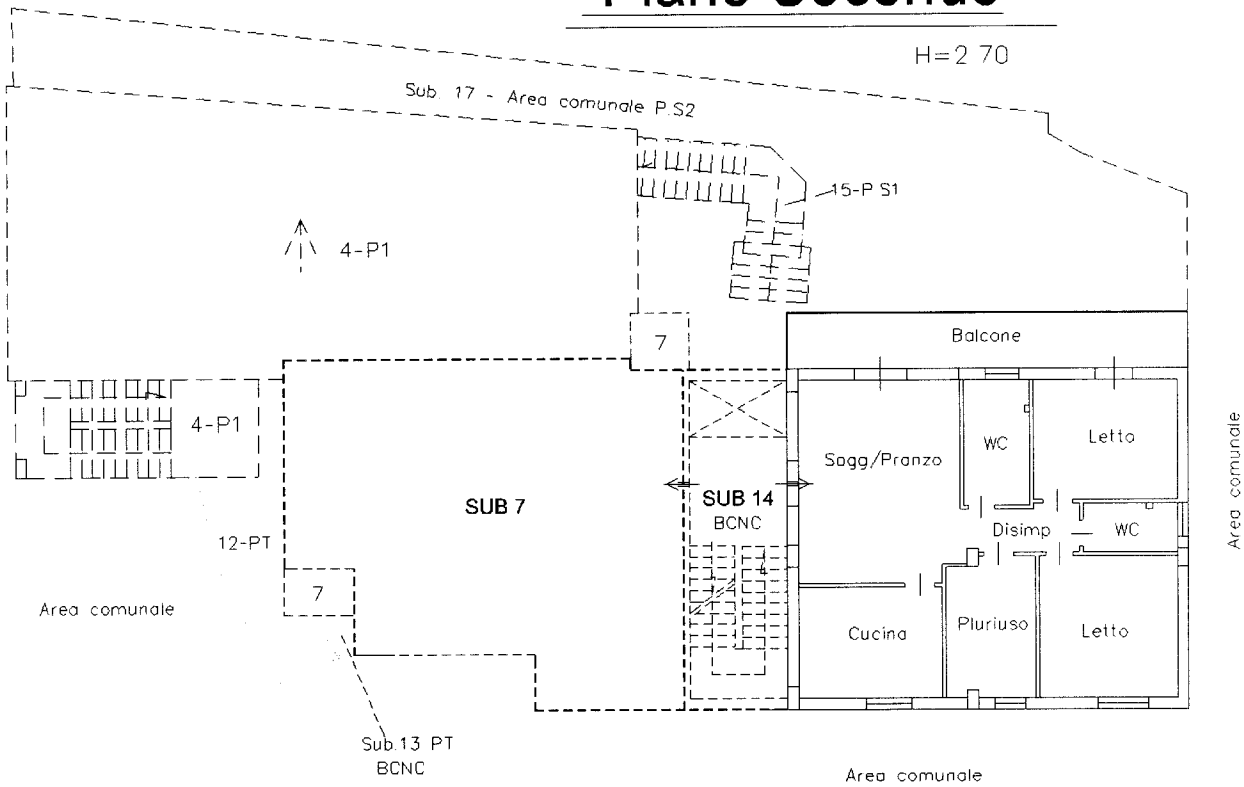
Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno

N. 2679

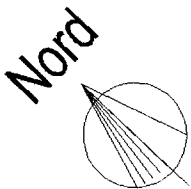
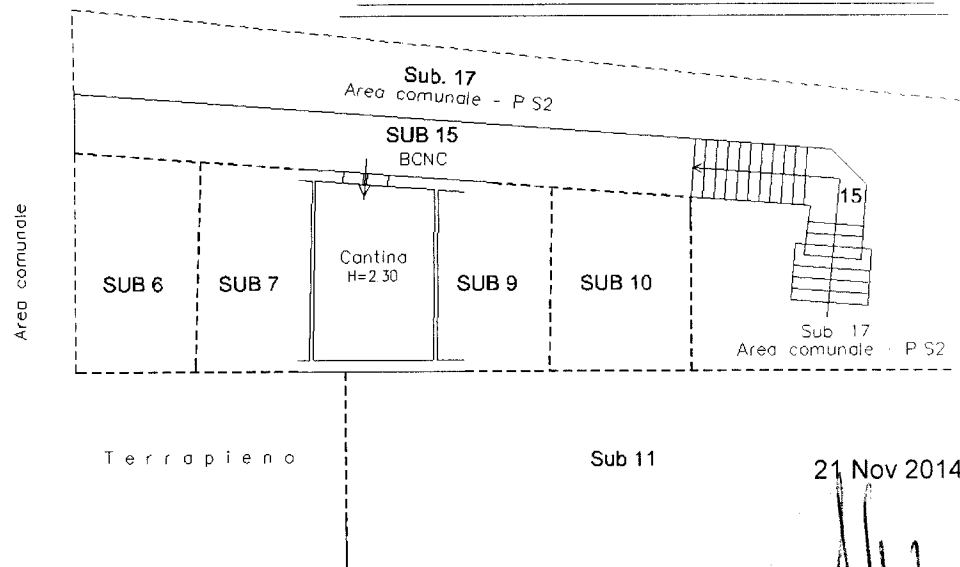
cheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Secondo

H=2 70



## Piano Sottostrada 1



Sub 11

21 Nov 2014

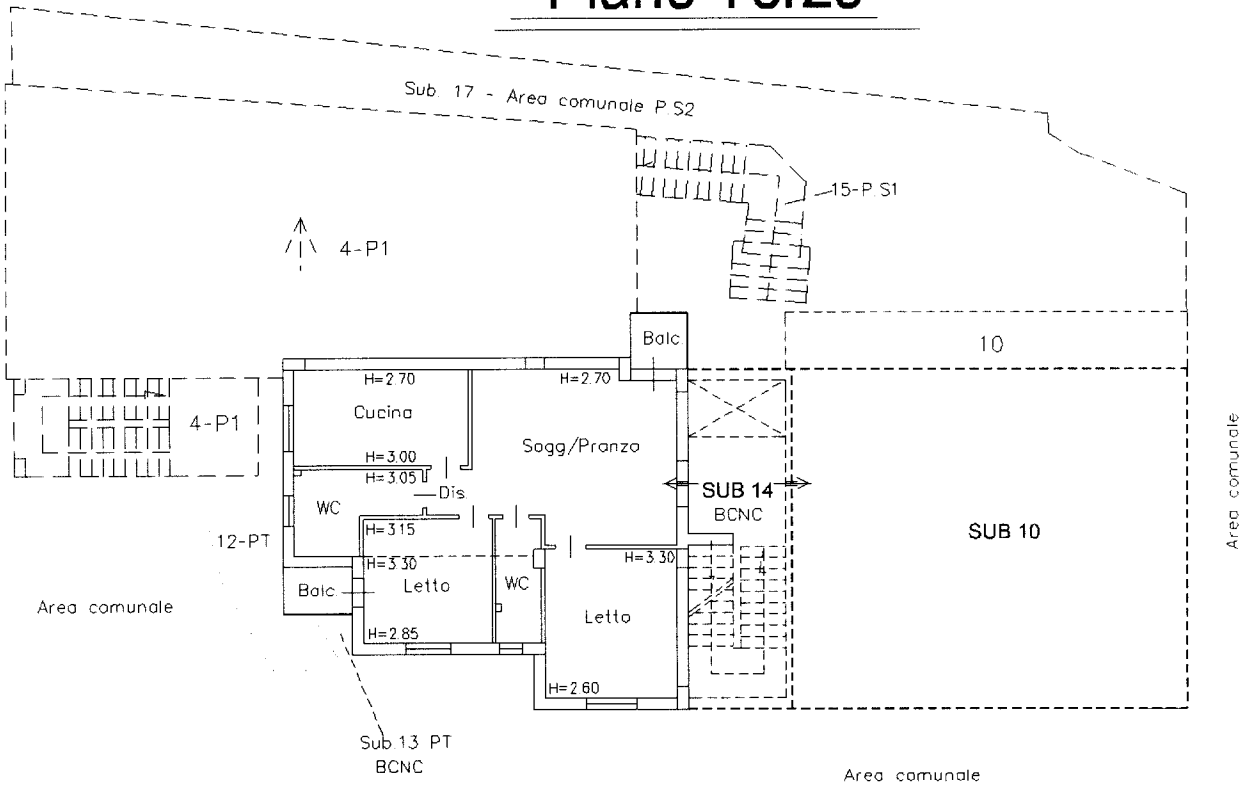
Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 9

Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno

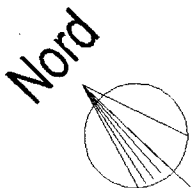
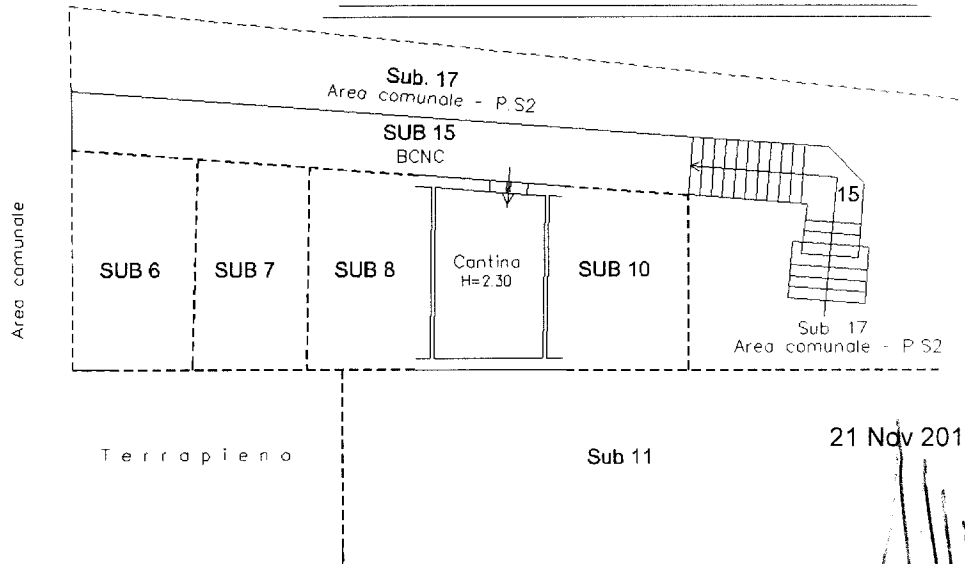
N. 2679

cheda n. 1 Scala 1:200

# Piano Terzo



# Piano Sottostrada 1



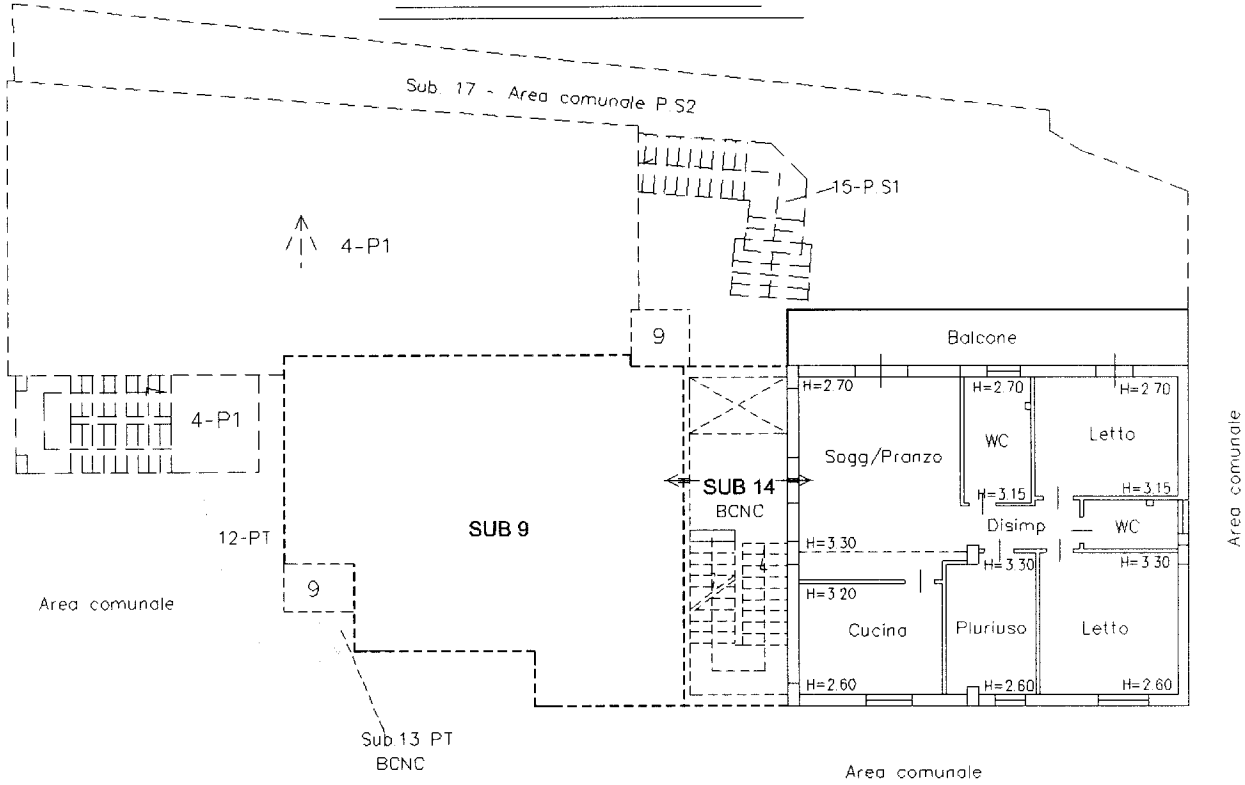
21 Nov 2014

Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 10

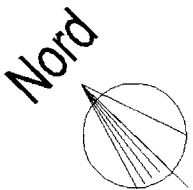
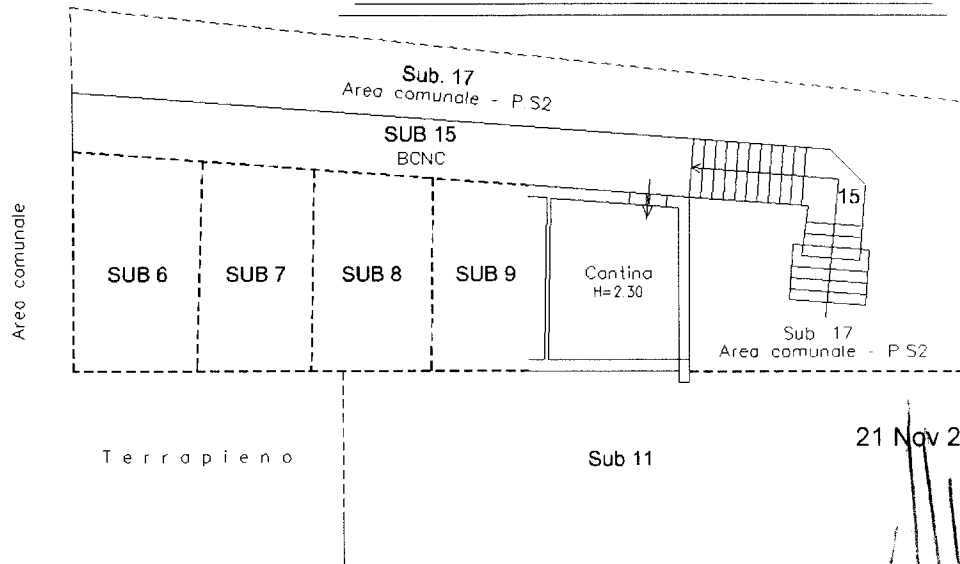
Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno N. 2679

Sheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Terzo



## Piano Sottotrada 1



21 Nov 2014

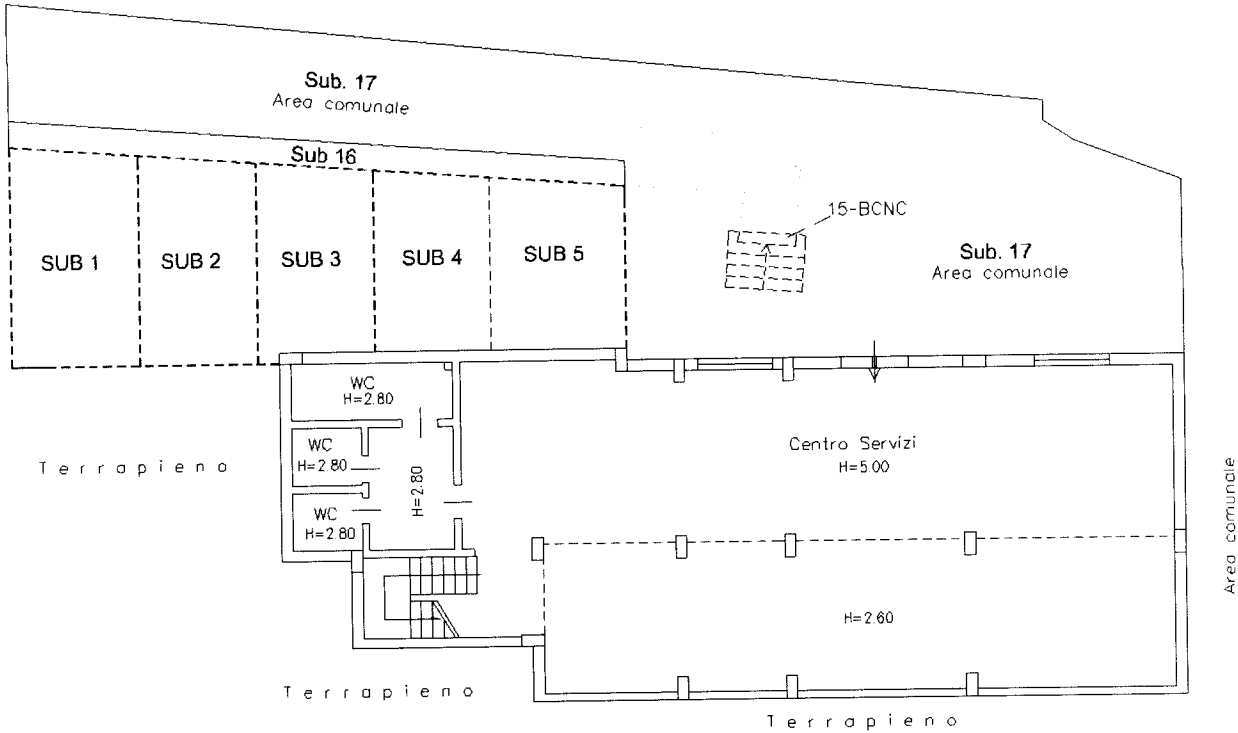
Identificativi Catastali:  
 Sezione:  
 Foglio: 17  
 Particella: 1752  
 Subalterno: 11

Compilata da:  
 Lullo Federico  
 Iscritto all'albo:  
 Geometri  
 Prov. Salerno

N. 2679

cheda n. 1 Scala 1:200

## Piano Sottostrada 2



21 Nov 2014

## Piano Sottostrada 1

- AMMEZZATO -

