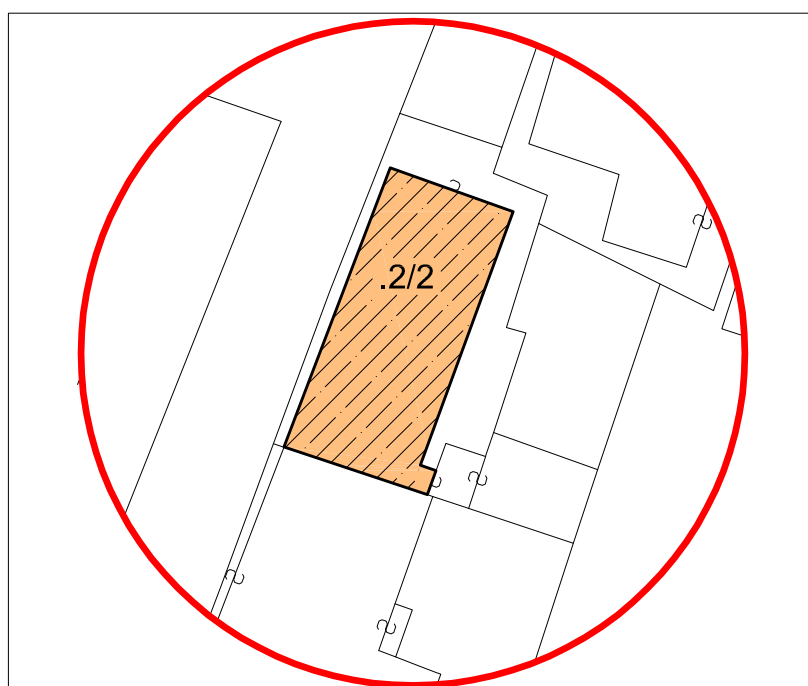
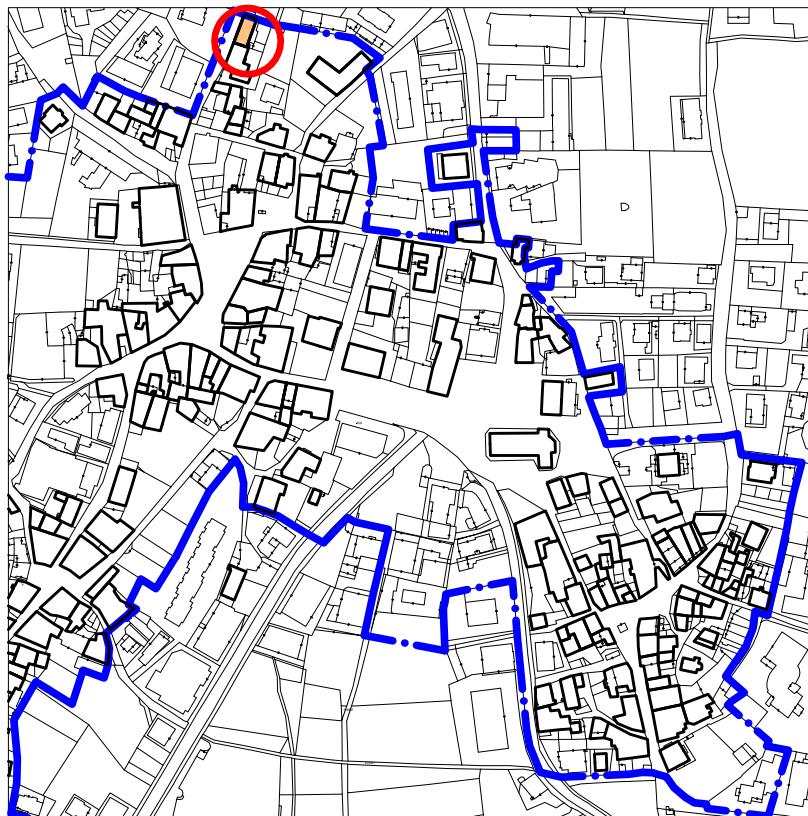


## SCHEDA

P.ED. 2/2	C.C. CLES	CLES
LOCALITA': CLES CENTRO	DATA RILIEVO	GENNAIO 2016



# ANALISI

Tipologia funzionale	<b>Edificio residenziale</b>																	
Destinazione originaria	Conservata - edificio residenziale																	
Proprietà	Privata																	
Epoca di costruzione	Anteriore 1860 Tra 1860 - 1939 Posteriore 1939	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
Permanenza tipologia architettonica storica	Alta Media Bassa Nessuna	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
Permanenza caratteri formali tradizionali	Volumetrici Costruttivi Complementari Decorativi	<table> <tr> <td>Alta</td> <td>Media</td> <td>Bassa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Alta	Media	Bassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Alta	Media	Bassa																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
Degrado strutturale	Medio																	
Uso	Utilizzato																	
Spazi di pertinenza	Qualità bassa																	
Vincoli	-----																	
Note	-----																	

# INTERVENTO

Categoria d'intervento PREVISTA	<b>R3- ristrutturazione</b>				
Indicazioni particolari	-----				
Categoria d'intervento prevista per spazi di pertinenza					
Fronti di pregio	↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>
possibilita' sopraelevazione art 105 l.p. 15/2016	Si	<input checked="" type="checkbox"/>			
	No	<input type="checkbox"/>			

## FOTOGRAFIE

VISTA 1



VISTA 2

