

Al Sindaco del Comune di Illasi

RICHIESTA DI RICLASSIFICAZIONE DI AREA EDIFICABILE (ART. 7 L.R. N. 4 del 16/03/2015). (modello approvato con determinazione n. ____ del _____)

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. n°445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

- di essere:

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| Tel _____

e-mail/pec _____@_____

- di presentare richiesta:

in qualità di Unico proprietario Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale dell'area edificabile identificata al Catasto del Comune di Illasi:

- al Foglio _____ Mappale/i _____

e classificata nel vigente PRG in: _____

CHIEDE

la riclassificazione dell'area edificabile evidenziata nell'allegato **estratto di mappa catastale** affinché sia privata della potenzialità edificatoria attualmente riconosciuta dallo strumento urbanistico vigente e sia reso inedificabile, in applicazione dell'art. 7 della L.R. 16 marzo 2015 n. 4.

AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personale D.Lgs. 196/2003, per le finalità istruttorie nel rispetto di leggi e regolamenti. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Illasi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità: titolare del trattamento è il Comune di Illasi; responsabile del trattamento è il responsabile dell'Area Tecnica - Arch. Marco Zandonà e incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti dell'Area stessa.

Allegati:

- Estratto di mappa catastale aggiornato (**OBBLIGATORIO**)
- Copia del documento di identità di TUTTI i richiedenti (**OBBLIGATORIO**)
- Altro _____

Luogo e data _____

Firma del proprietario / di TUTTI i
comproprietari o aventi altro diritto

ALTRI COMPROPRIETARI O TITOLARI DI ALTRO DIRITTO REALE O PERSONALE

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA (allegare copia del documento d'identità)

ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. n°445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

- di essere:

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ : _____ n° _____

Codice Fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| Tel _____

e-mail/pec _____ @ _____

- di presentare richiesta:

in qualità di Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA (allegare copia del documento d'identità)

ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. n°445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

- di essere:

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| Tel _____

e-mail/pec _____ @ _____

- di presentare richiesta:

in qualità di Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA (allegare copia del documento d'identità)

ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. n°445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

- di essere:

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| Tel _____

e-mail/pec _____ @ _____

- di presentare richiesta:

in qualità di Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale

INFORMAZIONI e CONDIZIONI

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal proprietario delle aree oggetto di richiesta e/o da tutti i comproprietari o titolari di altro diritto reale o personale; **non verranno valutate le richieste presentate da parte, anche se maggioritaria, dei comproprietari.**

È obbligatorio allegare alla richiesta il documento di identità del proprietario delle aree oggetto di richiesta o di tutti i comproprietari o titolari di altro diritto reale o personale

Dovrà essere allegato un. estratto di mappa catastale in scala 1/2000 con evidenziazione del/dei mappali oggetto di richiesta.

A seguito della richiesta non verrà data risposta specifica, in quanto se compatibili con gli obiettivi dell'amministrazione comunale, le riclassificazioni verranno recepite nel PRG.

Per ulteriori informazioni contattare i seguenti numeri:

- 045/7830448 chiedendo dell'arch. Marco Zandonà;
- 045/7830443 chiedendo della dott.ssa Marina Testai