COMUNE DI SAN BELLINO

PROVINCIA DI ROVIGO

C.A.P. 45020

Piazza Ezio Galvani n.ro 02

Codice Fiscale 82000550291 – Partita I.V.A. 00234460293

Tel. 0425/703009 – Fax 0425/703259

pec : tecnico.comune.sanbellino.ro@pecveneto.it

e – mail : tecnico@comune.sanbellino.ro.it

Al Sindaco del
del Comune di San Bellino

RICHIESTA DI RICLASSIFICAZIONE DI AREA EDIFICABILE (ART. 7 L.R. N. 4 del 16/03/2015).

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 al Foglio_____ Mappale/i _____

è classificata nel Piano degli interventi (ex PRG) come Zona _____

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 San Bellino, 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 San Bellino.

Allegati:

1. Estratto di mappa catastale aggiornato (OBBLIGATORIO)
2. Copia del documento di identità di TUTTI i richiedenti (OBBLIGATORIO)
3. Altro _____

Luogo e data _____

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

_____

_____

_____

AREA TECNICA
Comune di San Bellino
P.zza Galvani n. 2 – 45020 San Bellino RO, Italia
PEC tecnico.comune.sanbellino.ro@pecveneto.it

COMUNE DI SAN BELLINO

PROVINCIA DI ROVIGO

C.A.P. 45020

Piazza Ezio Galvani n.ro 02

Codice Fiscale 82000550291 – Partita I.V.A. 00234460293

Tel. 0425/703009 – Fax 0425/703259

pec : tecnico.comune.sanbellino.ro@pecveneto.it

e – mail : tecnico@comune.sanbellino.ro.it

ALTRI COMPROPRIETARI o 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

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

COMUNE DI SAN BELLINO

PROVINCIA DI ROVIGO

C.A.P. 45020

Piazza Ezio Galvani n.ro 02

Codice Fiscale 82000550291 – Partita I.V.A. 00234460293

Tel. 0425/703009 – Fax 0425/703259

pec : tecnico.comune.sanbellino.ro@pecveneto.it

e – mail : tecnico@comune.sanbellino.ro.it

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 Piano degli Interventi.

Per ulteriori informazioni contattare il n. 0425/703390 chiedendo di ing. Donato Bressan o geom. Annalisa Seren.