

MODULO FAC-SIMILE

Al Sig. Sindaco

c/o Ufficio Tecnico - Settore Edilizia Privata
Comune di Sossano
Via Mazzini, 2
36040 SOSSANO (VI)

**OGGETTO: Proposta di varianti verdi. Richiesta di riclassificazione di area edificabile
(art. 7 L.R. 16 marzo 2015 n. 4)**

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 a _____ il _____

Cod. fisc. _____ Tel. _____

residente / con sede legale a _____

in via/piazza _____ n. _____

E-mail/pec _____ @ _____

- **di presentare richiesta:**

in qualità di:

Unico proprietario Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale

dell'area edificabile così identificata catastalmente:

Foglio _____ Mappale/i _____;

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 resa inedificabile, in applicazione dell'art. 7 della L.R. 16 marzo 2015 n. 4.

In caso di accoglimento della presente proposta si impegna:

- **a trascrivere nei registri immobiliari apposito vincolo d'inedificabilità dell'area oggetto di nuova riclassificazione;**
- **a non richiedere, per i prossimi 5 anni (decorrenti dall'efficacia della Variante approvata), che l'area in questione venga trasformata in edificabile.**

Allegati:

1. Estratto di mappa catastale aggiornato (obbligatorio)
2. Copia del documento di identità del richiedente (obbligatorio)
3. Estratto della tavola "Zonizzazione" del Piano degli Interventi vigente con individuazione dell'area
3. Altro _____

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e artt. 13-14 GDPR 679/2016.

Luogo e data _____

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

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.

E' 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 con apposita Variante.

Per informazioni: rivolgersi direttamente presso l'Ufficio Tecnico del Comune di Sossano - Settore Edilizia Privata – Urbanistica.

Orario di apertura al pubblico ufficio: martedì dalle 10:00 alle 13:00 – giovedì su appuntamento

Telefono n. 0444/885220 - int. 233, int. 230

ALTRI COMPROPRIETARI o TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE O PERSONALE

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA (allegare copia del documento di 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 a _____ il _____

Cod. fisc. _____ Tel. _____

residente / con sede legale a _____

in via/piazza _____ n. _____

E-mail/pec _____ @ _____

- **di presentare richiesta:**

in qualità di:

Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale

ALTRI COMPROPRIETARI o TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE O PERSONALE

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA (allegare copia del documento di 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 a _____ il _____

Cod. fisc. _____ Tel. _____

residente / con sede legale a _____

in via/piazza _____ n. _____

E-mail/pec _____ @ _____

- **di presentare richiesta:**

in qualità di:

Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Reg. UE 2016/679 e D. lgs. 30.06.03 n. 196)

Il Comune di Sossano informa che tratterà i dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679).

Il testo completo dell'informativa è disponibile al seguente link:

<https://portale.comune.sossano.vi.it/portale/trasparenza/trasparenzaamministrativa.aspx?CP=149>