COMUNE DI CASALE SUL SILE

Provincia di Treviso

www.comunecasale.tv.it – email : urbanistica@comunecasale.tv.it

PEC: comune.casalesulsile.tv@pecveneto.it;

Via Vittorio Veneto 23 – 31032 Tel 0422 – 784511 / Fax 0422 – 784509

P.I. 01557090261 C.F. 80008210264

Al Responsabile del
Servizio urbanistica ed edilizia
del Comune di
Casale sul Sile (TV)

OGGETTO: RICHIESTA DI RICLASSIFICAZIONE DI AREA EDIFICABILE - ART. 7 DELLA L.R. 4 DEL 16.03.15.

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso Decreto 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°_____, C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel _____
e-mail/pec (per successive comunicazioni) _____@_____, e

presenta richiesta

in qualità di *(indicare il diritto reale)*
□ Unico proprietario □ Comproprietario □ Titolare di altro diritto reale o personale

dell'area edificabile identificata al Catasto:
al Foglio_____ Mappale/i _____, situata in via _____, e classificata urbanisticamente dal Piano degli interventi come zona di tipo _____, per **la riclassificazione dell'area edificabile stessa evidenziata nell'allegato affinché sia privata della potenzialità edificatoria attualmente riconosciuta dallo strumento urbanistico vigente e sia resa inedificabile.**

Si allega:
1. estratto di mappa catastale contenente la zona oggetto di riclassificazione, perimetrata;
2. estratto della tavola n. _____ del Piano degli Interventi, contenente la zona oggetto di riclassificazione, perimetrata;
3. copia del documento di identità;
4. modello di richiesta sottoscritto da altri titolari di diritti reali *(solo nel caso di più soggetti titolari di diritti reali).*

Luogo e data _____

_____
firma estesa leggibile del richiedente

Informazioni per la compilazione
- La richiesta deve essere completa 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.
- Non si terranno in considerazione istanze prive degli allegati.

ALTRI COMPROPRIETARI O TITOLARI DI ALTRO DIRITTO REALE O PERSONALE
(modulo da utilizzare nel caso di richieste presentate da più soggetti titolari)

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA (allegare copia del documento di identità)

ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 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 (indicare il diritto reale)
□ Unico proprietario □ Comproprietario □ Titolare di altro diritto reale o personale

Luogo e data _____

_____
firma estesa leggibile del richiedente

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA (allegare copia del documento di identità)

ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 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 di riclassificazione:
in qualità di (indicare il diritto reale)
□ Unico proprietario □ Comproprietario □ Titolare di altro diritto reale o personale

Luogo e data _____

_____
firma estesa leggibile del richiedente