

Bollo € 16,00

*L'imposta di bollo può essere assolta anche
virtualmente presso la Segreteria del Settore
(aut. Agenzia Entrate n. 32742/96/2T del 6.12.1996)
oppure attraverso bonifico bancario c/o qualsiasi
Istituto Bancario - Codice Ente 300002
Codice IBAN IT52O062251218606700007577P
Causale: cap. 92174000 bollo virtuale*

MODULO FAC-SIMILE

Al Sig. Sindaco
C/o Settore Urbanistica e Servizi Catastali

**OGGETTO: Proposta di varianti verdi. Richiesta di riclassificazione di area edificabile
(art. 7 L.R. 16 marzo 2015 n. 4). Avviso del 12.01.2018.**

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.

AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, per le finalità istruttorie nel rispetto di leggi e regolamenti. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Padova, 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 Padova; responsabile del trattamento è il Funzionario Amm.vo A.S. dott. Luisa Zugolaro del Settore Urbanistica e Servizi Catastali, e incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti del Settore stesso.

Allegati:

1. Estratto di mappa catastale aggiornato (obbligatorio)
2. Copia del documento di identità del richiedente (obbligatorio)
3. Altro _____

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: Settore Urbanistica e Servizi Catastali -Via Fra' Paolo Sarpi, n. 2. Tel. 049/8204638/4639.

Orario uffici aperti al pubblico senza prenotazione: Martedì – Giovedì dalle 9.00 alle 13.00.

Su prenotazione sul sito Padovanet - prenotazione online di appuntamenti con gli uffici comunali: Lunedì dalle 10.00 alle 12.00, o Martedì dalle 15.00 alle 17.00.

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

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