



COMUNE DI SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO
PROVINCIA DI PADOVA

Al Comune di SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO
Settore Edilizia Privata e Urbanistica
Piazza Quattro Novembre n. 33
35020 SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO

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

Il/la sottoscritto/a _____ Nato a _____
Prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/piazza _____ n° _____
Tel _____ e-mail/pec _____ @ _____

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:**

Unico proprietario Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale
dell'area edificabile ubicata in Via/piazza _____ n° _____ censita al Catasto Terreni
del Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco al Foglio _____ particella/e _____ classificata
nel Piano degli Interventi Z.T.O. _____, relativamente alla quale

CHIEDE

la riclassificazione 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.

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, 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 Sant'Angelo di Piove di Sacco, responsabile del trattamento è il responsabile del settore Edilizia Privata e Urbanistica.

Allegati:

1. Estratto di mappa catastale aggiornato con evidenziata l'area oggetto della richiesta (**obbligatorio**)
2. Estratto del Piano degli Interventi con evidenziata l'area oggetto della richiesta (**obbligatorio**)
3. Copia del documento di identità di TUTTI gli aventi diritto (**obbligatorio**)
4. Altro _____

Data _____

Firma _____

ALTRI COMPROPRIETARI o TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE O PERSONALE

Il/la sottoscritto/a _____ Nato a _____
Prov. _____ il _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/piazza _____ n° _____
Tel _____ e-mail/pec _____ @ _____

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:**

Unico proprietario Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale
dell'area edificabile ubicata in Via/piazza _____ n° _____ censita al Catasto Terreni
del Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco al Foglio _____ particella/e _____ classificata nel
Piano degli Interventi Z.T.O. _____, relativamente alla quale

CHIEDE

la riclassificazione 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.

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ Nato a _____
Prov. _____ il _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/piazza _____ n° _____
Tel _____ e-mail/pec _____ @ _____

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:**

Unico proprietario Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale
dell'area edificabile ubicata in Via/piazza _____ n° _____ censita al Catasto Terreni
del Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco al Foglio _____ particella/e _____ classificata nel
Piano degli Interventi Z.T.O. _____, relativamente alla quale

CHIEDE

la riclassificazione 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.

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ Nato a _____
Prov. _____ il _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/piazza _____ n° _____
Tel _____ e-mail/pec _____ @ _____

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:**

Unico proprietario Comproprietario Titolare di altro diritto reale o personale
dell'area edificabile ubicata in Via/piazza _____ n° _____ censita al Catasto Terreni
del Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco al Foglio _____ particella/e _____ classificata nel
Piano degli Interventi Z.T.O. _____, relativamente alla quale

CHIEDE

la riclassificazione 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.

Data _____ Firma _____