



COMUNE DI OSPEDALETTO EUGANEO

35045 - PROVINCIA DI PADOVA

Partita IVA 00675340285 - Cod. Fiscale 82002370284 - Tel. (0429) 90683 - Fax 90786

OGGETTO: AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
RELATIVO ALLA RICLASSIFICAZIONE DI AREE EDIFICABILI.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Visto l'art. 7 della Legge Regionale 16 marzo 2015 n. 4;

Vista la delibera di Giunta Comunale n. 5 del 25.01.2016



AVVISA

che viene data applicazione all'art. 7 della Legge Regionale 16 marzo 2015 n. 4 che prevede la possibilità per gli aventi titolo di presentare al Comune una richiesta di riclassificazione di aree edificabili.

Pertanto con la presente si avvisa la cittadinanza che è possibile per gli aventi titolo richiedere la riclassificazione delle aree edificabili, affinché siano private della potenzialità edificatoria loro riconosciuta dallo strumento urbanistico vigente, presentando entro 60 giorni dalla data di pubblicazione della presente, una specifica richiesta sul modulo predisposto del Comune e scaricabile dal sito istituzionale del Comune, oppure ritirando il modulo presso l'Ufficio Tecnico.

L'Amministrazione Comunale entro 60 giorni valuterà le istanze e qualora le ritenga coerenti con le finalità di contenimento del consumo del suolo, le accoglierà mediante approvazione di variante al Piano Regolatore Generale secondo la procedura prevista dai commi 6 e 7 dell'art. 50 della legge regionale 27 giugno 1985 n. 61.

COMUNE DI OSPEDALETTO EUGANEO
Viene esposto all'Albo Pretorio
Il giorno 27 GEN. 2020
fino al 27 MAR 2020
Ospedaletto Eug., il 27 GEN. 2020

IL MESSO COMUNALE
Giacomini Cesare



IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Ing. Tiziano Terenzi

Al sig. SINDACO
COMUNE DI OSPEDALETTO EUGANEO
Piazza S. Pertini 8
35045 OSPEDALETTO EUGANEO

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

Identificativi di tutti gli aventi titolo.

Il/a sottoscritta/o _____ nato/a _____

Il _____ cod. fiscale _____

In qualità di (indicare il diritto reale e gli estremi del titolo):

Residente/con sede legale _____ frazione _____

In via/piazza _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Con la presente CHIEDE formalmente 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.

Definizione urbanistica e localizzazione dell'area interessata:

1. Il vigente PRG classifica l'area/le aree oggetto di riclassificazione come ZTO (zona territoriale omogenea).

2. L'area è ubicata in Via /piazza _____ n. _____ ed è catastalmente censita al NCT del Comune di Ospedaletto euganeo fog. _____ mappale/i _____

Allegati:

1. • Estratto di mappa catastale aggiornato (obbligatorio)
2. • Estratto PRG vigente con evidenziale l'area interessata dalle richieste di riclassificazione.
3. • Copia del documento di identità del richiedente (obbligatorio)
4. • Altro _____

Luogo e data _____

In Fede
Tutti gli aventi diritto