

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 evidenziata 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
