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 1010285
Codice IBAN IT37 A030 6912 1171 0000 0046009
Causale: cap. 92174000 bollo virtuale

MODULO FAC-SIMILE

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

OGGETTO: Proposta di varianti verdi. Richiesta di riclassificazione di area edificabile (art. 7 L.R. 16 marzo 2015 n. 4). Avviso del 15/01/2020.

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, Servizi Catastali e Mobilità -Via Fra' Paolo Sarpi, n. 2.

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