

Spazio riservato all'Ufficio
RICHIESTA n. _____
In data ___/___/_____

Al Sig. SINDACO del
COMUNE DI SAN BELLINO
Piazza E. Galvani n.ro 02
45020 – SAN BELLINO (RO)

**OGGETTO: RICHIESTA DI RICLASSIFICAZIONE DI AREE EDIFICABILI IN AREE INEDIFICABILI
AI SENSI DELL'ART. 7 DELLA L.R. VENETO N. 04 DEL 16.03.2015.**

Il Sottoscritto:

Cognome e nome:
Luogo e data di nascita:
Residenza:
Email:
Recapito telefonico:
in qualità di (proprietario, rappresentante o altro):

in riferimento alla possibilità data dall'articolo 7 della L.R. Veneto n.ro 4 del 16 marzo 2015, *(pubblicata sul B.U.R. n.ro 27 del 20 marzo 2015)*;

CHIEDE

che i Terreni così distinti in Catasto:

- Foglio n.ro Mappale/i n.ro
- siti in Via
- destinazione Urbanistica dal vigente Piano degli Interventi (P.I.);

attualmente EDIFICABILI, siano privati della potenzialità edificatoria riconosciuta dallo strumento urbanistico vigente e resi INEDIFICABILI.

Altre indicazioni utili da segnalare

Si allega:

- Estratto di Mappa Catastale aggiornato;
- Estratto del vigente Piano degli Interventi (Variante n.ro 2 al P.I.);
- Copia del documento di identità del/i richiedente/i;
- Altro _____

Data ___/___/_____

_____ firma estesa e leggibile