

Al sig SINDACO

COMUNE DI OSPEDALETTO EUGANEO

Piazza S. Pertini 8

35045 Ospedaletto Euganeo (PD)

OGGETTO: richiesta di riclassificazione di area edificabile (art. 7 L.R. 04 del 16/03/2015)

Identificativi di tutti aventi titolo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C.F.: _____

in qualità di (indicare il diritto reale e gli estremi del titolo/atto):

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 L.R. 04 del 16/03/2015.

Definizione Urbanistica a localizzazione dei mappale/i interessato/i:

- Il vigente P.I. (Piano degli Interventi) classifica i mappali oggetto di riclassificazione come zto (zona territoriale omogenea)

- Il/I mappale/i è/sono ubicato/i in via/piazza _____ n° _____
ed è catastalmente censita al NCT del comune di Ospedaletto Euganeo al Fg. _____ mappale/i _____

Allegati:

1. Estratto di mappa catastale WEGIS aggiornato al mese in corso;
2. Estratto di PI Vigente con contrassegnati i mappali oggetto di richiesta di riclassificazione;
3. Copia documento di identità avente titolo;
4. Titolo di proprietà.

Luogo e data _____ li _____

Firma aventi titolo
