

| |
|-------------------------------------|
| Spazio riservato all'Ufficio |
| RICHIESTA n. _____ |
| Data ___/___/_____ - Prot. _____ |

Al Sig. Sindaco del
COMUNE DI SANGUINETTO
Via Interno Castello, 1
37058 – SANGUINETTO (VR)

OGGETTO: RICHIESTA DI RICLASSIFICAZIONE DI AREE EDIFICABILI IN AREE INEDIFICABILI AI SENSI DELL'ART. 7 DELLA L.R. 4/2015 IN PROPRIETA' D.G.C. n. 12 del 25.01.2024.

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 Legge Regionale n. 4 del 16.03.2015

CHIEDE

In qualità di avente titolo, che i terreni in mia proprietà così individuati:

- Catasto: Foglio n. _____ Mappale n. _____ di complessivi mq. _____
- siti in Via _____
- aventi destinazione Urbanistica da Piano degli Interventi:

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

Altre indicazioni utili da segnalare

Si allega:

Fotocopia della zona in oggetto dell'osservazione, perimetrata in rosso, tratta:

- dalla Tavola n. _____;
- da mappa catastale;
- da _____
- Altro _____

Data ___ / ___ / _____

(firma estesa e leggibile)