

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

al Signor Sindaco del Comune di Caldogno

Spazio riservato all'ufficio - Mod. 2	
CODICE	ISTANZA
	N°

Oggetto: VARIANTE N.3 AL PIANO DEGLI INTERVENTI

1. RICHIEDENTE	<p>Il/la sottoscritto/a</p> <p>nat_ a il C.F.</p> <p>residente a in via</p> <p>recapiti: tel. e-mail</p> <p>in qualità di:</p> <p><input type="checkbox"/> proprietario/a, <input type="checkbox"/> comproprietario/a, <input type="checkbox"/> usufruttuario/a</p> <p><input type="checkbox"/> (altro), degli immobili di seguito descritti ⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> ⁽²⁾ della società/ente/associazione</p> <p>..... con sede a P.iva</p> <p><i>(altri comproprietari/aventi titolo dovranno essere riportati a pag. 3)</i></p>
-----------------------	--

PREMESSO CHE

2. LOCALIZZAZIONE	<p>1. <input type="checkbox"/> L'area oggetto della presente richiesta è ubicata in via/piazza n., censita in Catasto al Foglio Mappale/i</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Il P.I. vigente (tav. 2 – Zonizzazione e Vincoli) classifica l'area suddetta come</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--------------------------	---

CHIEDE

3. RICHIESTA	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---------------------	---

5. ALLEGATI	Allegati OBBLIGATORI:	
	1. <input type="checkbox"/>	Estratto di mappa catastale aggiornato con perimetrazione della proprietà (1:2000) e dell'area oggetto di richiesta, nonché certificato/visura per immobile;
	2. <input type="checkbox"/>	Estratto del P.I. vigente, elaborato
	3. <input type="checkbox"/>	Copia dell'atto di proprietà;
	4. <input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità di TUTTI i richiedenti.
	5. <input type="checkbox"/>	Per richiesta "edificio non funzionale alla conduzione del fondo" relazione delle strutture agricole produttive e dichiarazione di non funzionalità alla conduzione del fondo (firmato digitalmente da professionista qualificato);
	Altri allegati:	
	6. <input type="checkbox"/>	Planimetrie;
7. <input type="checkbox"/>	
8. <input type="checkbox"/>	

Informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 196/2003
<p>I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:</p> <p>a) nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti;</p> <p>b) in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti, ai sensi della Legge 241/1990 e d.lgs. 33/2013.</p> <p>I dati potranno essere inoltre comunicati, su richiesta, nell'ambito del diritto di informazione e accesso agli atti nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della richiesta.</p> <p>Il sottoscritto, autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. n.196/2003. ⁽³⁾</p>

Si dichiara che quanto trascritto nel presente modulo risponde la vero.

In fede

Informazioni e condizioni

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal proprietario delle aree oggetto di richiesta / da tutti i comproprietari e/o titolari di altro diritto reale o personale; non saranno valutate le richieste presentate da parte, anche se maggioritaria, dei comproprietari.

L'area oggetto di richiesta dovrà essere evidenziata nell'allegato estratto di mappa catastale in scala 1:2000.

Ripetere la tabella in caso di più aventi titolo.

_____, lì

.....

(firma del proprietario / di TUTTI i comproprietari e/o aventi titolo)

.....

.....

.....

.....

RICHIEDENTE	Il/la sottoscritto/a
	nat_ a il C.F.
	residente a in via
	recapiti: tel. e-mail
	in qualità di:
	<input type="checkbox"/> proprietario/a, <input type="checkbox"/> comproprietario/a, <input type="checkbox"/> usufruttuario/a
	<input type="checkbox"/> (altro), degli immobili di seguito descritti ⁽¹⁾
	<input type="checkbox"/> ⁽²⁾ della società/ente/associazione
 con sede a P.iva

RICHIEDENTE	Il/la sottoscritto/a
	nat_ a il C.F.
	residente a in via
	recapiti: tel. e-mail
	in qualità di:
	<input type="checkbox"/> proprietario/a, <input type="checkbox"/> comproprietario/a, <input type="checkbox"/> usufruttuario/a
	<input type="checkbox"/> (altro), degli immobili di seguito descritti ⁽¹⁾
	<input type="checkbox"/> ⁽²⁾ della società/ente/associazione
 con sede a P.iva

RICHIEDENTE	Il/la sottoscritto/a
	nat_ a il C.F.
	residente a in via
	recapiti: tel. e-mail
	in qualità di:
	<input type="checkbox"/> proprietario/a, <input type="checkbox"/> comproprietario/a, <input type="checkbox"/> usufruttuario/a
	<input type="checkbox"/> (altro), degli immobili di seguito descritti ⁽¹⁾
	<input type="checkbox"/> ⁽²⁾ della società/ente/associazione
 con sede a P.iva