

TIMBRO ARRIVO

Al sig. SINDACO del Comune di
CAERANO DI SAN MARCO
Piazza Repubblica, 1
31031 CAERANO DI SAN MARCO (TV)

Oggetto: richiesta di riclassificazione delle aree per variante Piano degli Interventi.

Il/la sottoscritto/a

COGNOME		NOME			
NATA/O A		PROVINCIA		DATA	
RESIDENTE A		PROVINCIA		C.A.P.	
VIA-PIAZZA				N. CIVICO	
TEL. - CELLULARE		E-MAIL CERTIFICATA			

persona fisica

Ovvero:

legale rappresentante

titolare

amministratore

altro

DELLA DITTA / ASSOCIAZIONE / CONDOMINIO

RAGIONE SOCIALE					
CODICE FISCALE			PARTITA IVA		
CON SEDE IN		PROVINCIA		C.A.P.	
VIA-PIAZZA				N. CIVICO	
TEL. - CELLULARE		E-MAIL CERTIFICATA			

in qualità di:

proprietario/a;

comproprietario/a (compilare e firmare il modulo ULTERIORI RICHIEDENTI);

altro: _____

(indicare il titolo in base al quale viene presentata la richiesta);

delle seguenti aree site in Comune di Caerano di San Marco (TV):

VIA - PIAZZA	N°CIVICO	LOCALITÀ'

Così identificate in Catasto:

Area Censita al NCT	
Foglio	Mappale

Area Urbana censita al NCEU			
Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno

Classificate dal vigente Piano degli Interventi come segue:

Z.T.O.	ALTRI VINCOLI

CHIEDE

che tali aree siano _____

Si allegano a tal fine i seguenti elaborati:

- Estratto catastale con individuazione dell'area (in scala 1:2000)
- Estratto del Piano vigente;
- Documentazione fotografica dell'area o del lotto e del contesto;
- Dati urbanistici (superficie fondiaria, indice di edificabilità, ecc.)
- _____
- _____
- Fotocopia di documento di identità valido (OBBLIGATORIO)**

_____, _____ (luogo e data).

FIRMA DEL RICHIEDENTE

N.B: Qualora i soggetti richiedenti siano più di uno, compilare il seguente foglio "ULTERIORI RICHIEDENTI" con i rispettivi dati identificativi, la relativa firma e fotocopia di documento di identità valido.

ULTERIORI RICHIEDENTI ed AVENTI TITOLO

COGNOME		NOME			
NATA/O A		PROVINCIA		DATA	
RESIDENTE A		PROVINCIA		C.A.P.	
VIA-PIAZZA VICOLO				N. CIVICO	
TEL. - CELLULARE		E-MAIL CERTIFICATA			

in qualità di:

 comproprietario/a altro: _____
(indicare il titolo)

FIRMA

COGNOME		NOME			
NATA/O A		PROVINCIA		DATA	
RESIDENTE A		PROVINCIA		C.A.P.	
VIA-PIAZZA VICOLO				N. CIVICO	
TEL. - CELLULARE		E-MAIL CERTIFICATA			

in qualità di:

 comproprietario/a altro: _____
(indicare il titolo)

FIRMA

COGNOME		NOME			
NATA/O A		PROVINCIA		DATA	
RESIDENTE A		PROVINCIA		C.A.P.	
VIA-PIAZZA VICOLO				N. CIVICO	
TEL. - CELLULARE		E-MAIL CERTIFICATA			

in qualità di:

 comproprietario/a altro: _____
(indicare il titolo)

FIRMA

N.B: per ogni richiedente deve essere allegata fotocopia di documento di identità valido