



COMUNE DI CALVENE

UFFICIO TECNICO ASSOCIATO



COMUNE DI LUGO DI VICENZA

Manifestazione di interesse per la richiesta di riclassificazione di area edificabile ad area senza capacità edificatoria.

(ai sensi dell'art. 7 della Legge Regionale 19 marzo 2015 n. 4)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
in via _____ n. _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nella sua qualità di _____
legale rappresentante della società/persona giuridica/condominio _____
Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
con sede legale a _____
Via _____ n. _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____

relativamente ad un'area ubicata in(via/piazza/località...) _____
n. (se presente) _____

avente titolo in qualità di (unico proprietario, comproprietario, delegato dagli altri proprietari, altro da precisare):

elencare tutti gli altri eventuali proprietari ed aventi titolo corredati dai seguenti dati: indirizzo, numero telefonico, codice fiscale, ed il relativo titolo in relazione all'immobile oggetto della presente istanza, tenendo presente che l'accoglimento delle richieste è subordinato anche alla manifesta volontà di tutti gli aventi titolo)

1) _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____
avente titolo in qualità di (unico proprietario, comproprietario, delegato dagli altri proprietari, altro da precisare):

2) _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ n. ____
avente titolo in qualità di (unico proprietario, comproprietario, delegato dagli altri proprietari, altro da precisare):

3) _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ n. ____
avente titolo in qualità di (unico proprietario, comproprietario, delegato dagli altri proprietari, altro da precisare):

4) _____ codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ n. ____
avente titolo in qualità di (unico proprietario, comproprietario, delegato dagli altri proprietari, altro da precisare):

e catastalmente individuata:

Comune Censuario	Foglio	Mappale

Consapevole che:

- le domande, adeguatamente compilate, dovranno pervenire al Comune di Calvene **entro le ore 12,00 del giorno 28 febbraio 2026**, ai sensi della LR 4/2015 art. 7;
- il criterio stabilito dalla legge regionale ha come finalità il contenimento del consumo del suolo;
- le aree ricomprese in ambiti di piano attuativo individuati dal Piano Regolatore e che dovessero essere riclassificate come “inedificabili ai sensi LR 4/2015 art. 7”, manterranno il regime giuridico di “ambito di piano attuativo” e parteciperanno alla formazione del Piano Urbanistico Attuativo (PUA) nelle modalità stabilite dalla normativa vigente, quantunque senza esprimere una propria capacità edificatoria. Di conseguenza il volume complessivo realizzabile dal PUA viene decurtato delle medesime quantità;
- le richieste di inedificabilità devono essere presentate e sottoscritte da tutti gli aventi titolo sull'immobile, anche tramite deleghe ai sensi di legge;
- per l'avvio della variante urbanistica, l'Amministrazione si riserva i dovuti approfondimenti per garantire equità di trattamento dei cittadini unitamente al governo programmato ed equilibrato delle trasformazioni del territorio.

con la presente

CHIEDE

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 resa INEDIFICABILE, in applicazione dell'art. 7 della L.R. 16 marzo 2015 n. 4.

Allegati:

- ☐ Estratto di mappa catastale aggiornato (obbligatorio) con evidenziati i mappali oggetto della richiesta.
- ☐ Copia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente (obbligatorio).
- ☐ Delega degli altri proprietari con relative fotocopie dei documenti d'identità dei deleganti se ricorra il caso.

Altro

Informativa sulla privacy

il Codice privacy -decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 -prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base all'art. 13 del Codice, La informiamo che:

- *i dati da Lei forniti verranno trattati con il presente modello cartaceo e/o con sistema informatico del Comune e comunicati all'ufficio/uffici e/o enti competente/i anche a fini statistici;*
- *il conferimento dei dati è obbligatorio, pena l'impossibilità di soddisfare la Sua richiesta;*
- *il titolare del trattamento è il Comune Calvene;*
- *in ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in base all'art. 7 del decreto legislativo 196/2003, e principalmente: avere accesso ai suoi dati personali, chiedere che vengano aggiornati, corretti, integrati o cancellati se incompleti o sbagliati, come anche opporsi al trattamento per motivi di legittimità.*

Luogo e data

Firma richiedente/i
