

COMUNE DI VALEGGIO SUL MINCIO

PROVINCIA DI VERONA

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI VALEGGIO SUL
MINCIO

OGGETTO: Richiesta di inserimento nel P.I. - Piano degli Interventi

II sotto	scritto:		
Cognome e nome			
Codice Fiscale			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Residenza		Località: CAP	
		Via n	
Recap	oito telefonico		
e-mail			
in qualità di (*)		dell'edificio / dell'area sito/sita in via	
(*) : propri	ietario, usufruttuario, rap	presentante o altro	
	richiesta di edit	icazione residenziale fino a 800 mc	
	richiesta di mo	difica di grado di protezione	
	richiesta di inse	niesta di inserimento di nuova area edificabile a destinazione residenziale	
	richiesta di inse	erimento di nuova area edificabile a destinazione	
	richiesta di classificazione edificio non più funzionale alla conduzione del fondo altro		
di pote	r realizzare i seç	C H I E DE guenti interventi:	
-			

A tal fine dichiara che:

A.1	L'edificio e/o gli edifici in questione sono in propr	ietà		
	- esclusiva			
	- in comproprietà con i signori			
	(in caso di più proprietari ed aventi titolo compila - altro	are la tabella a pg. 4)		
	L'edificio è identificato al Nuovo Catasto Edilizio	Urbano alla S	ezFg	
	mapp. n sub			
A 2	L dati matriai dal fabbricata egistente cono i cogu	ıonti:		
A.2	I dati metrici del fabbricato esistente sono i segu	ienti:		
	superficie coperta	mq		
	piani fuori terra	n°		
	piani interrati volume costruito fuori terra	n°		
	superficie dell'area di pertinenza	mc mq		
	superficie dell'area di pertificinza	ШЧ		
A.3	I dati metrici del fabbricato richiesto sono i segue	enti:		
70	Tada memoraer labbilicate florilecte conte i cegat	Oriti.		
	superficie coperta	mq		
	piani fuori terra	n°		
	piani interrati	n°		
	volume costruito fuori terra	mc		
	superficie dell'area di pertinenza	mq		
A.4	L'edifico insiste su un area provvista delle segue	nti onere di urh	panizzazione e/o sotto	neenvizi:
Λ.Τ		-	7411122421011C C/O 3011C	J3C1 V121.
	□ Viabilità □ Rete elettrica □ Rete idri	ica □ R	ete fognaria	
	□ Gas □ Altro (PRECISARE)			
B.1	L'area in questione è in proprietà			
	- esclusiva			
	- in comproprietà con i signori			
	(in caso di più proprietari ed aventi titolo compila			
	- altro	, ,		
	L'area è identificata al Catasto Terreni alla Sez. ed ha una superficie fondiaria di mq			

B.2	La richiesta é l destinazione d	_				
	edificabilità (incaltezza	dice territoriale)	mc/mq			
			m			
	tipologia altro					
Si alle	egano alla pres	ente:				
	dati identificati	dati identificativi del/dei soggetto/i proponente/i con allegata copia della carta di identità;				
	estratto di map	o di mappa catastale dell'area e/o dell'edificio oggetto della richiesta;				
	estratto del Pia	ano degli Interventi viger	ente con individuazione dell'area e/o dell'edificio ;			
	foto dell'area e	e del contesto;				
	superficie fond	liaria;				
	indicazione di	massima del volume ricl	chiesto;			
	titoli abilitativi;					
	estratto scheda	a grado di protezione co	on individuazione dell'edificio oggetto di richiesta;			
NB. P	ossono essere a	ıllegati tutti i documenti r	ritenuti utili ad una migliore comprensione della richiesta.			
		,				
	(luogo)	,, (da	/			
			II dichiarante			
			ii dicinarante			
			Firma leggibile			
			Tima leggibile			
Dan 6		- dia - i	:4: (+).			
		ndico i seguenti recapi	uu (~):			
cogno	me e nome					
indiriz	Z0					
telefo	no					
e-mai	I					

(*) L'Amministrazione si riserva di contattare l'interessato qualora fosse necessario integrare o approfondire la richiesta

Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residenza	Località: CAP
Recapito telefonico	
e-mail	
in qualità di (*)	dell'edificio / dell'area sito/sita in via di questo Comune,
(*) : proprietario, usufruttuario, rapp	oresentante o altro
	firma leggibile
Cognome e nome	
Cognome e nome Codice Fiscale	
Codice Fiscale	
Codice Fiscale Data di nascita	Località: CAP
Codice Fiscale Data di nascita Luogo di nascita	
Codice Fiscale Data di nascita Luogo di nascita Residenza	Via n n
Codice Fiscale Data di nascita Luogo di nascita Residenza Recapito telefonico	Via n n
Codice Fiscale Data di nascita Luogo di nascita Residenza Recapito telefonico e-mail	Via

N.B. : QUALORA VI FOSSERO ALTRI AVENTI TITOLO, ALLEGARE ULTERIORI TABELLE COMPILATE, UNITAMENTE ALLE CARTE DI IDENTITA'