

COMUNE DI BORGORICCO

Provincia di Padova
Sportello Unico per l'Edilizia



Viale Europa, 10 - 35010 Borgorico (PD)
Codice fiscale 80008850283
Partita IVA 01502870288
Telefono 049 933 79 20
Fax 049 933 57 26
Centralino 049 933 79 11

PEC: comune.borgorico.pd@pecveneto.it
Web: www.comune.borgorico.pd.it

(spazio riservato al protocollo)

Al Capo Settore
Ufficio Tecnico Edilizia Privata
e Urbanistica
tramite lo Sportello Unico per l'Edilizia
c/o Comune di Borgorico
35010 BORGORICO (PD)

RICHIESTA DI CLASSIFICAZIONE DI AREA EDIFICABILE

(art. 7 L.R. 16 Marzo 2015, n. 4)

Il sottoscritto	
_____ , nato/a a _____ , (Prov. _____) , <small>cognome e nome</small> <small>luogo di nascita</small>	
il _____ , residente/con sede in _____ , (Prov. _____) , <small>comune di residenza/sede</small>	
in _____ , C.A.P. _____ , <small>via/piazza/etc. / denominazione / numero civico</small> <small>luogo di nascita</small>	
C.F. / P.IVA _____ , e-mail _____ ,	
telefono _____ , fax _____ ,	
in qualità di: <i>(barrare la casella corrispondente)</i>	
<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Comproprietario
<input type="checkbox"/> Usufruttuario	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante <small>compilare la parte sottostante</small>
<i>Da compilare quando si agisce per le persone giuridiche:</i>	
Nome ditta _____	
con sede in _____ , (Prov. _____) , <small>Comune sede</small>	
in _____ , C.A.P. _____ , <small>via/piazza/etc. / denominazione / numero civico</small>	
telefono _____ , fax _____ ,	
indirizzo PEC: _____	

CHIEDE

in applicazione dell'art. 7 della L.R. 16 marzo 2015 n. 4 la riclassificazione dell'area edificabile di seguito identificata, affinché sia privata della potenzialità edificatoria attualmente riconosciuta dallo strumento urbanistico vigente e sia resa inedificabile.

Definizione urbanistica e localizzazione dell'area interessata:

<input type="checkbox"/>	il Vigente P.R.G. classifica l'area/le aree oggetto dell'osservazione come ZTO (Zona Territoriale Omogenea) _____ , normata dall'art. _____ delle Norme Tecniche di Attuazione del P.R.G.;
<input type="checkbox"/>	Il Piano di assetto del territorio adottato classifica l'area/le aree oggetto dell'osservazione come area _____ , normata dall'art. _____ delle Norme Tecniche del P.A.T.;

Altri richiedenti:

_____, nato/a a _____, (Prov. _____),
il _____, residente/con sede in _____, (Prov. _____),
in _____, C.A.P. _____,
C.F. / P.IVA _____, e-mail _____,
telefono. _____, fax _____,
in qualità di: *(barrare la casella corrispondente)*

Proprietario Comproprietario Usufruttuario

Altri richiedenti:

_____, nato/a a _____, (Prov. _____),
il _____, residente/con sede in _____, (Prov. _____),
in _____, C.A.P. _____,
C.F. / P.IVA _____, e-mail _____,
telefono. _____, fax _____,
in qualità di: *(barrare la casella corrispondente)*

Proprietario Comproprietario Usufruttuario

Altri richiedenti:

_____, nato/a a _____, (Prov. _____),
il _____, residente/con sede in _____, (Prov. _____),
in _____, C.A.P. _____,
C.F. / P.IVA _____, e-mail _____,
telefono. _____, fax _____,
in qualità di: *(barrare la casella corrispondente)*

Proprietario Comproprietario Usufruttuario

Altri richiedenti:

_____, nato/a a _____, (Prov. _____),
il _____, residente/con sede in _____, (Prov. _____),
in _____, C.A.P. _____,
C.F. / P.IVA _____, e-mail _____,
telefono. _____, fax _____,
in qualità di: *(barrare la casella corrispondente)*

Proprietario Comproprietario Usufruttuario