

**ISTANZA DI RETROCESSIONE A ZONA AGRICOLA DI AREE EDIFICABILI O DI
AREE AVENTI UN CARICO URBANISTICO SUPERIORE ALLA ZONA AGRICOLA**

Avviso Pubblico approvato con Delibera di GM n. ____ del ____

Il sottoscritto (1)		
Nato a	Prov.	Il / /
Residente in via		Num.
Città		Prov.
Codice fiscale		Tel.
In qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> avente altro titolo: (specificare) _____		

Il sottoscritto (2)		
Nato a	Prov.	Il / /
Residente in via		Num.
Città		Prov.
Codice fiscale		Tel.
In qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> avente altro titolo: (specificare) _____		

Il sottoscritto (3)		
Nato a	Prov.	Il / /
Residente in via		Num.
Città		Prov.
Codice fiscale		Tel.
In qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> avente altro titolo: (specificare) _____		

Il sottoscritto (4)		
Nato a	Prov.	Il / /
Residente in via		Num.
Città		Prov.
Codice fiscale		Tel.
In qualità di: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> avente altro titolo: (specificare) _____		

individuati catastalmente secondo i seguenti riferimenti:

- | | | | |
|---------------------------------|--------------|---------------|---------|
| <input type="checkbox"/> N.C.T. | Foglio _____ | Mappale _____ | - _____ |
| <input type="checkbox"/> N.C.T. | Foglio _____ | Mappale _____ | - _____ |
| <input type="checkbox"/> N.C.T. | Foglio _____ | Mappale _____ | - _____ |
| <input type="checkbox"/> N.C.T. | Foglio _____ | Mappale _____ | - _____ |

e aventi sul PRE vigente la seguente DESTINAZIONE URBANISTICA:

_____ Art. delle N.T.A. n. _____

CHIEDE

che venga effettuata la **MODIFICA** dell'attuale **DESTINAZIONE URBANISTICA** del bene sopra indicato mediante **RETROCESSIONE A ZONA AGRICOLA**, per tutti i motivi indicati nella allegata **Relazione Tecnica a firma del Tecnico abilitato incaricato di seguito generalizzato**:

Ing./Arch./Geom. _____
iscritto all'Ordine/Collegio _____ **della Prov. di** _____ **al n.** _____.

A tal fine **allega alla presente la seguente documentazione**:

- 1) Titolo di proprietà o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- 2) Copia di un documento di identità in corso di validità;
- 3) Estratto del P.R.E. vigente con opportuna evidenziazione dell'area oggetto di Istanza;
- 4) Relazione tecnica esplicativa, a firma di tecnico professionista abilitato, indicante le **MOTIVAZIONI** per le quali viene chiesta la Retrocessione a Zona Agricola;
- 5) Visura Catastale e Estratto di Mappa aggiornati dell'area oggetto della richiesta.

Il/I sottoscritto/i prendono atto che la presente costituisce manifestazione di interesse sottoposta alla più ampia valutazione discrezionale dell'Ente e che con la sottoscrizione della presente i richiedenti dichiarano di essere a conoscenza che, dalla presente istanza, non deriva alcun obbligo per il Comune di Rocca San Giovanni circa l'accoglimento della stessa.

Rocca San Giovanni, _____

FIRMA (la manifestazione DEVE essere firmata da tutti i soggetti istanti)

Firma 1) _____

Firma 2) _____

Firma 3) _____

Firma 4) _____

Ai sensi degli artt.38, 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000 si allega, ai fini della verifica dell'autenticità delle sottoscrizioni, copia di un documento d'identità del proprietario e/o dell'avente titolo. Al riguardo si richiamano le sanzioni previste all'art.76 dello stesso decreto.

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996 e successive modificazioni e integrazioni, La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti è esclusivamente finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della Sua istanza, ed avverrà presso gli uffici del Comune di Rocca San Giovanni tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.