



COMUNE DI SONA

PROVINCIA DI VERONA

SETTORE LAVORI PUBBLICI - URBANISTICA
SERVIZIO URBANISTICA

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Le richieste devono essere compilate in ogni parte.

Prot. n. _____

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

N. _____ DEL _____

Spazio riservato all'Ufficio Comunale

IL RICHIEDENTE

• PERSONA FISICA

Nome e Cognome _____

nato a _____ il _____, residente a _____ CAP _____

in via _____ n. Civ. _____ tel. _____ fax. _____

Codice fiscale/Partita Iva _____ E-mail _____

• PERSONA GIURIDICA

Denominazione Ditta _____

sede legale a _____ CAP _____ in via _____

n. Civ. _____ tel. _____ fax. _____ Partita IVA _____

con **Legale Rappresentante** _____

nato a _____ il _____, residente a _____ CAP _____

in via _____ n. Civ. _____ tel. _____ fax. _____

Codice fiscale/Partita Iva _____ E-mail _____

In qualità di proprietario usufruttuario titolare di altro diritto (_____)

dell'immobile sito in _____ via _____ n. Civ. _____

censito al Catasto Terreni del Comune di Sona al Foglio n. _____,

Particelle n. _____

Allega / Non Allega **DOCUMENTO 1** per la presenza di altri intestatari;

CONSAPEVOLE CHE

- il Piano di Assetto del Territorio è stato adottato con Delibera di Consiglio Comunale di Sona n. 50 in data 03.07.2015 e approvato in sede di Conferenza Servizi in data 01.08.2016;
- il PAT approvato potrà subire integrazioni in sede di pubblicazione definitiva da parte dell'organismo provinciale e che eventuali modifiche saranno valutate in sede di verifica istruttoria della domanda in oggetto (a tale riguardo si invita a confrontarsi con l'Ufficio Urbanistica);
- l'eventuale recepimento nel Piano degli Interventi della proposta comporterà la sottoscrizione di un accordo perequativo con il Comune o di un accordo pubblico-privato ai sensi dell'art. 6 della Legge Regionale 23 aprile 2004 n. 11;
- nel caso di non attuazione dell'intervento proposto entro 5 anni dall'approvazione del piano degli Interventi, la validità della previsione urbanistica decade.

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA

- Riclassificazione dell'area di proprietà da zona _____ a zona _____
- Riclassificazione dell'area di proprietà da zona _____ a zona _____ con volumetria di mc. _____
- Variazione destinazione d'uso di edificio di proprietà di mc. _____ ed in zona _____ da _____ a _____
- Nuova possibilità edificatoria di mc. _____ da individuare nell'area _____ a destinazione _____
- Richiesta volumetria con credito edilizio
- Riqualficazione _____
- Accordo pubblico/privato _____
- Altro _____

DESCRIZIONE E MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA

DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO PEREQUATIVO

La modalità di calcolo assunta per la quantificazione del Contributo perequativo si baserà sulla determinazione del plusvalore delle aree e/o volumetrie oggetto di richiesta di trasformazione, secondo criteri generali stabiliti dalla Giunta Comunale.

ALLEGATI

- Fotocopia carta d'identità del richiedente
- Documentazione fotografica dell'area e/o dell'immobile con evidenziati i coni di ripresa;
- Estratto di mappa catastale con ubicazione dell'immobile / ambito interessato
- Visura catastale a dimostrazione piena titolarità e disponibilità da parte del Proponente
- Estratto di P.R.G. vigente con ubicazione dell'immobile / ambito interessato
- Estratto di P.A.T. adottato (Tav. 1, 2, 3, 4) con ubicazione dell'immobile / ambito interessato
- Estratto delle Norme Tecniche di Attuazione
- Elaborato grafico di massima illustrante la proposta di modifica o eventuali ipotesi di progetto

NOTE:

Tutti gli elaborati grafici sono reperibili presso il sito del Comune di Sona <http://www.comune.sona.vr.it/> - sezione PAT e PRG e presso l'Ufficio Urbanistica Comune di Sona, piazza Vittoria 1 - Sona, aperto per informazioni lun. e mar. 10:00-12:30, gio. 16:00-18:00.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. lgs. 196/2003), si informa che:

- i dati personali ed anche sensibili forniti verranno trattati per le finalità istituzionali volte allo svolgimento e conclusione del procedimento relativo alla domanda di permesso di costruire ai sensi del D.P.R. 380/01, presentata nel rispetto di leggi e regolamenti. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Sona nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento la domanda di cui sopra diverrà improcedibile e conseguentemente non verranno assentiti gli interventi edilizi relativi.
- I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento;

Si potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi

I sottoscritti consapevoli che le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del DPR TU n. 445 del 28.12.2000 "Disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" sono a conoscenza: - del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza;- del fatto che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

Data _____

Il Richiedente

DOCUMENTO N. 1

ALTRI INTESTATARI

I sottoscritti:

<p style="text-align: center;">(nome e cognome o denominazione ditta e legale rappresentante)</p> <p>nato a _____ il _____ residente a/sede legale a _____ CAP _____ in via _____ n. Civ. _____ tel./fax _____ Codice fiscale/Partita Iva _____ E-mail _____ In qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> titolare di altro diritto (_____)</p>
<p style="text-align: center;">(nome e cognome o denominazione ditta e legale rappresentante)</p> <p>nato a _____ il _____ residente a/sede legale a _____ CAP _____ in via _____ n. Civ. _____ tel./fax _____ Codice fiscale/Partita Iva _____ E-mail _____ In qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> titolare di altro diritto (_____)</p>
<p style="text-align: center;">(nome e cognome o denominazione ditta e legale rappresentante)</p> <p>nato a _____ il _____ residente a/sede legale a _____ CAP _____ in via _____ n. Civ. _____ tel./fax _____ Codice fiscale/Partita Iva _____ E-mail _____ In qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> titolare di altro diritto (_____)</p>

Dichiarano di essere cointestatari della Manifestazione d'interesse presentata a nome di _____ per _____

Data _____ li _____

GLI INTESTATARI
