



# COMUNE DI SANT'OMERO

(Provincia di Teramo)

Via V. Veneto 52; CAP 64027; TEL. 0861 1951344; FAX 0861.88555; C.F. 82002660676; P.I. 00523850675

## MODULO DI RICHIESTA DI RETROCESSIONE DI AREE EDIFICABILI

Il/la sottoscritto/a ..... (cognome e nome o denominazione ditta) Codice Fiscale / Partita IVA ..... Nato/a a ..... il..... Residente a/con sede in .....

Via ..... n° ..... C.A.P ..... Tel. ....  
..... e-mail .....

PEC..... In qualità di:

- Proprietario
- Comproprietario dell'area identificata al Catasto al Foglio ..... P.Ila .....
- classificata nel Piano Regolatore vigente Come Zona .....

### CHIEDE

la riclassificazione di aree edificabili.

A tal fine allegano:

- Individuazione cartografica e/o fotopiano dell'area interessata;
- Stralcio della destinazione del PRG Vigente;
- Estratto di Mappa e Visure catastali con indicazione degli intestatari;
- Titolo di proprietà o dichiarazione sostitutiva redatta nelle forme di legge;
- Fotocopia del documento di identità valido di tutti gli aventi titolo.

Sant'Omero, lì ..... Firma .....

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