

**Al sig. Sindaco
del Comune di
36010 FOZA (VI)**

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIDUZIONE GRADO DI PROTEZIONE IMMOBILE
TUTELATO**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____
e residente a _____ in via _____
tel. _____ mail _____
in qualità di:

- Unico proprietario
- Comproprietario (in tal caso, allegare il modulo "B" compilato e la copia del/dei documento/i di identità)

dell'immobile evidenziato nell'estratto di mappa allegato sito in via/località _____, censito al Catasto al foglio n. _____, mappale/i n. _____, schedato tra gli immobili tutelati con scheda n. _____ visto l'avviso pubblico datato 16/07/2021,

CHIEDE

Che l'Assemblea Consiliare valuti la proposta progettuale che si allega alla presente, tesa a riqualificare l'immobile in oggetto, abbassandone il grado di protezione

Data _____ in fede _____ (firma)

Allegati:

- Copia del documento di identità del/dei richiedente/i;
- Visura catastale aggiornata;
- Modulo B - "Altri soggetti coinvolti";
- Estratto di mappa aggiornato;
- Proposta progettuale.

**ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI RIDUZIONE GRADO DI PROTEZIONE
IMMOBILE TUTELATO
PER VARIANTE AL PIANO DEGLI INTERVENTI:**

MODULO B - ALTRI SOGGETTI COINVOLTI

<p>RICHIESTA PRESENTATA DA: (Cognome, Nome) _____</p> <p>Per la riduzione del grado di protezione dell'immobile censito al Nuovo Catasto Urbano al foglio _____ mappale/i n. _____ Identificato con scheda n. _____</p> <p>Firma richiedente principale: _____</p>

<p>COMPROPRIETARIO 1</p> <p>Cognome e Nome: _____</p> <p>Nato/a a: _____ il _____</p> <p>Residente a _____ Prov(____) in via/località _____ n. _____</p> <p>Tel: _____ Mail _____</p> <p>Firma: _____</p>
--

<p>COMPROPRIETARIO 2</p> <p>Cognome e Nome: _____</p> <p>Nato/a a: _____ il _____</p> <p>Residente a _____ Prov(____)</p>
--

in via/località _____ n. _____
Tel: _____ Mail _____
Firma:

COMPROPRIETARIO 3

Cognome e Nome: _____
Nato/a a: _____ il _____
Residente a _____ Prov(____) in via/località
_____ n. _____
Tel: _____ Mail _____
Firma:

COMPROPRIETARIO 4

Cognome e Nome: _____
Nato/a a: _____ il _____
Residente a _____ Prov(____) in via/località
_____ n. _____
Tel: _____ Mail _____
Firma:

Foza, li _____