



**Al Dirigente  
Coordinamento Pianificazione Territoriale  
Via Pallone n. 9  
37121 – VERONA**

**AII. 4 - PROPOSTA per la VARIAZIONE del  
“CENTRO URBANO”  
ai sensi della L.R.50/2012 e  
dell’art. 2 del Regolamento reg. 1/2013.**

II/I Sottoscritti

Nominativo * e Codice Fiscale *	Data * e luogo di nascita *	Residenza *: città, provincia, via e n. civico	recapiti *: tel, fax, cell, pec
..... . .....	..... . .....	..... . .....	..... . .....
..... . .....	..... . .....	..... . .....	..... . .....
..... . .....	..... . .....	..... . .....	..... . .....
..... . .....	..... . .....	..... . .....	..... . .....
..... . .....	..... . .....	..... . .....	..... . .....
..... . .....	..... . .....	..... . .....	..... . .....

Identificabile/i più brevemente nel seguito come **“Ditta Richiedente”**

A seguito della pubblicazione dell’Avviso ai sensi dell’art2/ comma 6 del Regolamento reg. n.1/2013 per la segnalazione di eventuali OSSERVAZIONI al Centro Urbano come definito ai sensi della L.R. 50/2012

**CHIEDE**



Che venga valutata ai sensi della L.R. 50/2012 e del Regolamento n.1/2013, art.2 la seguente variazione al centro urbano \* :

(1) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(1) descrizione sintetica

localizzata in \* \_\_\_\_\_, ATO \* \_\_\_\_\_, Circoscrizione \* \_\_\_\_\_

le cui aree/immobili sono così catastalmente identificati:

Comune di Verona

Foglio *	Mappale *	Superficie catastale mq

A tal scopo viene prodotta completa in ogni sua parte la seguente documentazione :

**ESTRATTO cartografia centro urbano\_1/20000- All. 2 con la localizzazione dell'osservazione**

La Ditta Richiedente

**1- delega (facoltativo)**

il Sig. \_\_\_\_\_

residente

con studio in

Via \_\_\_\_\_, civ.n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

ad esercitare in nome e per mio conto ogni formalità in relazione alla presente istanza

**2- eleggo domicilio**

*[Handwritten signature]* 2

Per qualsiasi comunicazione inerente la presente istanza e per la consegna o notifica di atti interlocutori, presso:

- indirizzo di **Posta Elettronica Certificata (PEC) della persona delegata, sopra indicata;**
- indirizzo di **Posta Elettronica Certificata (PEC), sotto indicato:**

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Allega, secondo normativa vigente in materia di autocertificazioni, copia dei documenti identificativi (carta d'identità) dei soggetti richiedenti.**

Data \_\_\_\_\_

**ELENCO RICHIEDENTI E FIRME**  
(Firma olografa oppure Firma digitale)

DATI IDENTIFICATIVI	FIRME LEGGIBILI
Nome..... Cognome.....	In qualità di..... Firma.....

*[Signature]* *[Signature]* <sup>3</sup>



**Comune  
di Verona**

Coordinamento Pianificazione Territoriale

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Si informa che i Suoi dati personali contenuti nel presente modulo e/o nei successivi atti di avvio del procedimento verranno trattati dal Comune di Verona al fine di adempiere agli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni previsti per ciascuna pubblica amministrazione dal decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e in particolare dall'art. 39 "Trasparenza dell'attività di pianificazione e governo del territorio" al comma 2.

Pertanto i Suoi dati personali verranno pubblicati e diffusi nell'apposita sezione del sito del Comune di Verona "Amministrazione Trasparente - Pianificazione e Governo del Territorio", nel rispetto delle previsioni di legge e della normativa in materia di tutela dei dati personali, fermo restando l'esercizio da parte Sua dei diritti previsti dall'art. 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto in mancanza di esso non sarà possibile avviare il relativo procedimento.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Verona che ha nominato Responsabile preposto per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti sopra indicati, il Dirigente del Coordinamento Pianificazione Territoriale, con sede in via Pallone, 9 - telefono 045 8077502 - fax 045 8077511 - e-mail pianificazione.territoriale@comune.verona.it

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **ISTRUZIONI**

Il modulo e gli allegati possono essere **INVIATO ON.LINE** con **FIRMA DIGITALE**

La compilazione va fatta a carattere stampatello ben leggibile.

Nei termini con doppia desinenza va barrata la parte che non interessa

Nel caso in cui il modulo non si presti all'utilizzazione diretta per carenza di spazio o altri motivi, esso servirà da traccia per la compilazione della domanda su carta bollata o resa legale.

**ATTENZIONE:** saranno accettate solo istanze **compilate in tutti i campi obbligatori o sezioni precedute da asterisco \*** e corredate degli allegati

  4