

Mitt. _____
Via _____
07019 Villanova Monteleone (SS)

Spett/le
Comune di Villanova Monteleone
Via Nazionale, 106
07019 Villanova Monteleone (SS)

- Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
in via _____,
in qualità di proprietario/i degli immobile oggetto della presente richiesta di "DECLASSAMENTO", siti nel
Comune di Villanova Monteleone, in Regione _____ e censiti
catastralmente al NCT al Foglio _____ Mappale _____, Foglio _____ Mappale
_____, Foglio _____ Mappale _____

CHIEDE

ai sensi della L.R. N. 45 del 22/12/19895 Art. 20 comma 9 bis punto 1 e ss.mm.ii., di "DECLASSARE" i propri terreni da ZONA "F" a ZONE "Finalizzate al ripristino delle originarie destinazioni agricole, o all'introduzione di aree di salvaguardia, o di disposizioni di maggiore tutela e salvaguardia del territorio",.

Allega alla presente copia del documento d'identità in corso di validità del firmatario i cui dati sono stati riportati integralmente.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Firma

Allegata copia fotostatica di un valido documento d'identità del/i sottoscritto/i.