



# COMUNE DI BOVOLONE

Provincia di Verona  
Piazza Scipioni, 1 - 37051 Bovolone (VR)  
P.IVA 00659880231  
Tel. centralino: 045 6995111 - Fax: 045 6995264  
Sito istituzionale: [www.comune.bovolone.vr.it](http://www.comune.bovolone.vr.it)  
E-mail: [info@comune.bovolone.vr.it](mailto:info@comune.bovolone.vr.it) | PEC: [protocollo@pec.comune.bovolone.vr.it](mailto:protocollo@pec.comune.bovolone.vr.it)

## Allegato sub C

Al Sig. SINDACO del  
COMUNE DI BOVOLONE

**OGGETTO: Richiesta proroga del termine quinquennale relativo ad aree di espansione soggette a strumenti attuativi non approvati, ovvero finalizzata alla conferma dell'attuale classificazione urbanistica.**

*Art. 18 comma 7 e 7 bis della L.R. del Veneto n. 11 del 23.04.2004 e s.m.i.*

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/a per la quota di \_\_\_\_\_;

\*\*\*\*\*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**(nel caso di più intestatari, compilare più volte questa facciata ed allegarla alla richiesta)**

in qualità di:

☐ proprietario/a;

☐ comproprietario/a;

☐ Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

dei seguenti immobili, ubicati in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
censiti al Catasto

☐ Terreni:

| Foglio | Mappale/i |
|--------|-----------|
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
|        |           |

☐ Fabbricati:

| Foglio | Mappale/i | Sub. |
|--------|-----------|------|
|        |           |      |
|        |           |      |
|        |           |      |
|        |           |      |
|        |           |      |
|        |           |      |
|        |           |      |
|        |           |      |
|        |           |      |

#### CHIEDE / CHIEDONO

ai sensi dell'art. 18, comma 7 e 7 bis, della L.R. n. 11/2004 e s.m.i.

la proroga del termine quinquennale relativo ad aree di espansione soggette a strumenti attuativi non approvati, ovvero finalizzata alla conferma dell'attuale classificazione urbanistica, con riguardo alla zona territoriale omogenea \_\_\_\_ / **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** ubicata in Via \_\_\_\_\_, come individuata nell'**Allegato Sub A)** alla delibera di Giunta Comunale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

#### PRENDE ATTO / PRENDONO ATTO

1. che la presente richiesta potrà essere positivamente accolta previo successivo versamento annuale di un contributo economico determinato in misura dello **0,1% (zerovirgolauno per cento)** del valore delle aree considerato ai fini dell'applicazione dell'IMU;
2. che il versamento del suddetto contributo dovrà avvenire entro e non oltre il prossimo 31/12/2026;
3. che l'omesso o parziale versamento del contributo entro il suddetto termine comporta l'immediata decadenza delle previsioni del Piano degli Interventi e, conseguentemente, troverà applicazione quanto disposto dall'art. 33 della L.R. 11/2004 e ss.mm.ii.;

### SI IMPEGNA / SI IMPEGNANO

a versare entro il **31 Dicembre 2026**, e successivamente entro il 31/12 di ogni anno, il contributo pari allo **0,1%** (zerovirgolauno per cento) del valore delle aree indicate considerate ai fini dell'applicazione dell'IMU, per un importo annuale di  
€ \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

a) copia del documento d'identità, in corso di validità, di tutti i sottoscrittori titolari del diritto reale sugli immobili indicati in premessa.

Ogni comunicazione dovrà essere inoltrata a: \_\_\_\_\_

o PEC: \_\_\_\_\_

Il/I richiedente/i

\_\_\_\_\_

Bovolone, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

#### TRATTAMENTO DEI DATI

I dati forniti inviando il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle procedure attinenti al procedimento di che trattasi e saranno trattati conformemente a quanto previsto ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/