

	Amministrazione destinataria Comune di Scanzorosciate Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda di assegnazione, modifica o soppressione della numerazione civica
Ai sensi dell'articolo 42 e dell'articolo 43 del Decreto del Presidente della Repubblica
30/05/1989, n. 223

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

in relazione all'immobile sito in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Destinazione d'uso principale							
autorizzato con titolo edilizio							
Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)					Numero/Protocollo		Data

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	l'assegnazione della numerazione civica
<input type="checkbox"/>	la modifica della numerazione civica
<input type="checkbox"/>	la soppressione della numerazione civica

relativa ai seguenti accessi

Numero accessi	Area di circolazione (denominazione via, piazza, ecc.)	Destinazione d'uso principale	Tipo di accesso (carrabile o pedonale)	Descrizione modifica (da compilare se richiesta la modifica)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver ultimato i lavori per la costruzione dell'immobile
- di esporre tempestivamente il numero civico attribuito
- di effettuare, se necessario, la numerazione interna secondo le indicazioni fornite dall'Amministrazione comunale

DICHIARA INOLTRE

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto <i>(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)</i>	
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)	Se altro negozio giuridico
dell'immobile interessato dall'intervento e di	
<input type="radio"/>	avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
<input type="radio"/>	non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato " <i>Ulteriori intestatari</i> ", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria con indicazione degli accessi da numerare, modificare o sopprimere
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Scanzorosciate

Luogo

Data

Il dichiarante