



Amministrazione destinataria  
 Comune di San Vito  
 Ufficio destinatario



**Domanda di assegnazione, verifica, 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	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**in relazione all'immobile sito in**

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
								<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC
								<input type="checkbox"/>
								CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
 il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

## in relazione al procedimento edilizio

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)

Protocollo

Data

### CHIEDE

- l'assegnazione della numerazione civica
- la verifica della numerazione civica
- la modifica della numerazione civica
- la soppressione della numerazione civica

### relativa ai seguenti accessi

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

- che i lavori previsti dal titolo richiamato per gli accessi sono ultimati
- di esporre tempestivamente il numero civico attribuito
- di effettuare, se necessario, la numerazione interna secondo le indicazioni fornite dall'Amministrazione comunale
- di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto  
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

- pagamento dell'imposta di bollo
- planimetria con indicazione degli accessi da numerare, modificare o sopprimere
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Vito

Luogo

Data

Il dichiarante