

	Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo 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		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	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		CAP
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	Numero	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							
con riferimento al titolo edilizio							
Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)					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

- 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

DICHIARA INOLTRE

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)	Se altro negozio giuridico

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- 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 "*Ulteriori intestatari*", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

Eventuali annotazioni

--

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"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<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.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bussolengo		
Luogo	Data	Il dichiarante