

| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Castel Goffredo 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 | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--|-----------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> | | | | | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | | | | | |
| Destinazione d'uso principale | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| con riferimento al titolo edilizio | | | |
|---|--|------------|------|
| Certificato di agibilità o dichiarazione di fine lavori | | 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 e consegnato dal Comune di Castel Goffredo
- 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) |

| |
|------------------------------|
| 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Castel Goffredo

Luogo

Data

Il dichiarante