Amministrazione destinataria

Comune di Pescara

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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano 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
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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 accessi	Area di circolazione	Destinazione d'uso	Tipo di accesso (**)	Azione (***)

(*) Area di circolazione: denominazione via, piazza, ecc.
(**) Tipo di accesso: carrabile o pedonale
(***) Azione: assegnazione, modifica, soppressione o verifica

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

- [x] che i lavori previsti dal titolo richiamato per gli accessi sono ultimati
- [x] di esporre tempestivamente il numero civico attribuito
- [x] di effettuare, se necessario, la numerazione interna secondo le indicazioni fornite dall'Amministrazione comunale
- [x] 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 (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- [ ] ulteriori immobili oggetto del procedimento
- [x] planimetria con indicazione degli accessi da numerare o modificare
- [ ] documentazione fotografica a colori
- [ ] copia del documento di 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.

Pescara		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**