

RICHIESTA ASSEGNAZIONE NUMERI CIVICI

*Al Sig. Sindaco del Comune
di Vigonovo*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, in via/piazza _____
n. _____ tel./cell. _____ C.F. o Partita IVA _____
in qualità di:
 proprietario usufruttuario legale rappresentante
 altro (*indicare*) _____

VISTO

- l'art. 43 del D.P.R. 223/1989;
- l'art. 3.2.11 del Regolamento Edilizio del Comune di Vigonovo

DICHIARA

che la nuova numerazione civica è richiesta in relazione a:

- realizzazione di nuovo fabbricato;
- modifiche a fabbricato esistente o cambio d'uso;
- creazione di nuova/e unità immobiliare/i a seguito di frazionamento di unità esistente.

Nel caso di fabbricato esistente dichiarare:

*estremi permesso di costruire o denuncia di inizio attività: ____/____/_____
(anno/registro/protocollo).*

CHIEDE

- l'attribuzione dei numeri civici agli accessi dei locali riportati e contrassegnati nel sotto elencato prospetto, relativo all'immobile ubicato in via/piazza _____.

SPECIFICA DEGLI ACCESSI DA CONTRASSEGNARE								
<i>Destinazione dei locali ai quali danno accesso</i>								
Numeri esterni	Numeri interni	Targa Bifacciale *	Area di circolazione: via, piazza, ecc.	Abitazione	Negozio	Magazzino	Autori- messa pubblica	Note

* Obbligatorio in caso di presenza di targhe non visibili dalla pubblica via.

Con la presente, inoltre, il/la sottoscritto/a

PRENDE ATTO

che la spesa relativa alla numerazione civica sia interna che esterna è a carico del richiedente, impegnandosi ad apporre, a propria cura e spese, la targa regolamentare con indicazione dei numeri assegnati.

ALLEGA

1. Planimetria con ubicazione dell'immobile e degli accessi da numerare;
2. Riferimenti della S.C.I.A. per l'agibilità ai sensi dell'art. 24 D.P.R. 380/01 (totale o parziale)
3. Delega e copia documento di identità del proprietario (*solo in caso di eventuale delega del proprietario*).

AUTORIZZA

l'Amministrazione Comunale di Vigonovo, o chi per essa, al trattamento dei dati personali, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo.

Li _____

IL RICHIEDENTE
