

OGGETTO : RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE NUMERO CIVICO

Riferimento alla PE/DIA/SCIA n. _____/ _____

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE	Il/La sottoscritto/a _____
	C.F.: _____
	nato/a a _____ Prov. _____ il _____
	Residente in _____ Prov. _____
	Via _____ n. _____
	☎ _____ e-mail _____

IN QUALITA' DI	<input type="checkbox"/> proprietario/i
	<input type="checkbox"/> amministratore/legale rappresentante di
	<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
	Ragione sociale _____
	C.F./P.I. : _____
	Sede a _____ Prov. _____
	Via _____ n. _____
	☎ _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

L'attribuzione del nuovo numero civico dell'immobile sopra indicato.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. U.E. n. 679 del 2016 e del D.L.vo n.101 del 2018, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

(Firma del proprietario/legale rappresentante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.