

TIMBRO

Riservato al protocollo

Spazio riservato all'Ufficio Tecnico

Al Servizio Lavori Pubblici  
Piazza Michelangelo  
86170 ISERNIA

**OGGETTO: RICHIESTA ATTRIBUZIONE/VERIFICA NUMERAZIONE CIVICA (D.P.R. n. 223 del 30.05.1989)**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____, Prov. _____, residente a _____ in Via _____, n. _____, Tel. _____
------------------------------------	--

QUALIFICAZIONE DEL SOGGETTO	in qualità di: <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> comproprietario <input type="checkbox"/> amministratore condominio <input type="checkbox"/> costruttore <input type="checkbox"/> locatario <input type="checkbox"/> altro _____
--------------------------------	---

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) e che su quanto dichiarato saranno espletate verifiche ai sensi della normativa vigente.

**CHIEDE**

l'assegnazione del (o dei) numero civico relativo all'ingresso di:

- complesso edilizio                       edificio                                       autonoma porzione edilizia

distinto in Catasto al foglio \_\_\_\_\_, particella/e \_\_\_\_\_, sub \_\_\_\_\_

ubicato in (via, piazza, località) \_\_\_\_\_

così come meglio indicato nella planimetria allegata.

**DICHIARA**

- il sottoscritto risiede nell'immobile oggetto della richiesta  
 il sottoscritto risiede nell'immobile distinto in Catasto al FG \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DELLA NUMERAZIONE	Che la nuova numerazione civica è richiesta in relazione a: <input type="checkbox"/> realizzazione nuovo fabbricato <input type="checkbox"/> modifiche a fabbricato esistente o cambio d'uso <input type="checkbox"/> creazione nuova unità immobiliare a seguito di frazionamento di unità esistente <input type="checkbox"/> modifica della denominazione della strada <input type="checkbox"/> assenza numero civico <input type="checkbox"/> altro _____
---	--

## DICHIARA

che il complesso edilizio, edificio, porzione edilizia o area, nello stato di fatto oggetto della presente richiesta:

TIPO DI PRATICA EDILIZIA	<input type="checkbox"/> è stato/a legittimamente realizzato/a anteriormente al 1° settembre 1967
	<input type="checkbox"/> è stato/a legittimamente realizzato/a in conformità a:
	<input type="checkbox"/> licenza edilizia <input type="checkbox"/> concessione edilizia <input type="checkbox"/> permesso di costruire
	<input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> SCIA <input type="checkbox"/> concessione in sanatoria
	<input type="checkbox"/> altro _____
	n. _____ del _____ (specificare)
<input type="checkbox"/> fine lavori _____ <b>(campo obbligatorio)</b>	

che la destinazione dei locali per i quali viene richiesta l'attribuzione di numero civico sono:

TIPOLOGIA	<input type="checkbox"/> abitazione <input type="checkbox"/> negozi <input type="checkbox"/> magazzini
	<input type="checkbox"/> autorimesse <input type="checkbox"/> altro _____

Allega alla presente:

estratto di mappa catastale con evidenziata l'unità da numerare

planimetria relativa al piano terra con contrassegnati gli accessi dall'area di pubblica circolazione

copia del documento di riconoscimento

Il sottoscritto si impegna a provvedere a propria cura e spese all'installazione del numero civico entro 30 (trenta) giorni dal rilascio dell'attestato.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono stati raccolti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

NB: La richiesta di attribuzione di numero civico può essere effettuata solo dopo l'ultimazione dei lavori e contestualmente alla richiesta di agibilità, come previsto dall'art. 43 del DPR 223/1989.