

RICHIESTA ATTRIBUZIONE/VERIFICA NUMERAZIONE CIVICA

(D.P.R. 30.05.1998, n.223 Approvazione del nuovo regolamento anagrafico della popolazione residente.)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	Il/la sottoscritto/a		
	Codice fiscale		
	Nato/a a		
	Residente in: Comune	Prov.	C.A.P.
	Indirizzo		
	@mail		
EVENTUALE DOMICILIO	Eventuale domicilio per invio comunicazioni: presso		
	Comune	Prov.	C.A.P.
	Indirizzo	n.tel.	
	@mail	fax	
QUALIFICAZIONE DEL SOGGETTO	<input type="checkbox"/> IN PROPRIO (oppure)		
	IN QUALITA' DI		
	<input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> tecnico incaricato <input type="checkbox"/> costruttore		
	Della seguente persona giuridica: Cognome/nome o ragione sociale		
TIPO DI PRATICA EDILIZIA	<input type="checkbox"/> D.I.A. :		
	n. _____	anno _____	data inizio lavori _____ data fine lavori _____
	<input type="checkbox"/> Conc. edilizia :		
	n. _____	anno _____	data inizio lavori _____ data fine lavori _____

CHIEDE

TIPOLOGIA DELLA NUMERAZIONE CIVICA RICHIESTA	<input type="checkbox"/> l'ATTRIBUZIONE della numerazione civica esterna;
	<input type="checkbox"/> l'ATTRIBUZIONE della numerazione civica interna;
	<input type="checkbox"/> la VARIAZIONE della numerazione civica per modifiche conseguenti a intervento edilizio
	<input type="checkbox"/> la FORNITURA di numeri civici esterni
	<input type="checkbox"/> la FORNITURA di numeri civici interni
	Indicare l'area di circolazione (via, piazza ecc..) _____
	Indicare l'eventuale n.civico da variare:

DICHARA

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE NUMERAZIONE	Che la nuova numerazione civica è richiesta in relazione a:
	<input type="checkbox"/> realizzazione di nuovo fabbricato
	<input type="checkbox"/> modifiche a fabbricato esistente o cambio d'uso
	Nel caso di fabbricato esistente dichiarare: estremi permesso di costruire o denuncia di inizio attività (anno/registro/protocollo)

RAPPORTO CON LA NUMERAZIONE CIVICA ESISTENTE	Che la nuova numerazione civica esterna richiesta risulterebbe compresa tra i numeri civici esistenti: precedente n. _____ successivo n. _____
---	---

SPECIFICA DEGLI ACCESSI DA CONTRASSEGNARE							
(indicare in planimetria gli accessi da numerare con numero progressivo e richiamare nel prospetto le caratteristiche dell'accesso)							
N.	Area di Circolazione (Via, Viale, Piazza)	Scala	Destinazione dei locali ai quali danno accesso				Note
			Abitazioni	Negozi	autorimesse		

ALLEGATI	Si indicano: <input type="checkbox"/> dati catastali dell'immobile: Comune Catastale _____ P.ed. _____ P.m. _____ Sub. _____
	Si allegano: <input type="checkbox"/> elaborati grafici con indicazione delle singole unità immobiliari e degli accessi alle stesse

Note: _____

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Demografico in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail info@comune.cavedine.tn.it, sito internet <https://www.comune.cavedine.tn.it/>), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.cavedine.tn.it/>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Cavedine,

IL RICHIEDENTE