



COMUNE DI ARCOLE

Ufficio Anagrafe

RICHIESTA NUMERO CIVICO

IL SOTTOSCRITTO

Codice Fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ Civ. _____ / _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Casella Posta Elettronica Certificata _____ @ _____

nella sua veste di **LEGALE RAPPRESENTANTE** della società/persona
giuridica/condominio

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

Denominazione _____

con Sede Legale a _____ Prov. _____ Cap _____

in Via _____ civ. _____ / _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

in qualità di: Proprietario Amministratore Delegato Tecnico Incaricato

avendo ultimato i lavori di cui alla P.C./DIA/SCIA n. _____ del _____ inerenti la/e
unità immobiliare/i identificata/e all'N.C.E.U. fg. _____, map. _____
sub _____

CHIEDE

l'attribuzione di un nuovo numero civico conferma numero civico

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza;

DICHIARA:

che la richiesta per l'attribuzione o la conferma del numero civico è pertinente alla richiesta di certificato di agibilità o attestazione di agibilità.

ANNOTAZIONI: _____

Documenti obbligatori da allegare:

- fotocopia del documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000;
- pianta in scala 1:200 con evidenziato l'accesso principale oggetto della richiesta di agibilità specificando la destinazione d'uso con i relativi riferimenti catastali nonché l'indicazione del numero civico precedente e successivo a quello di nuova attribuzione o conferma;
- foto aggiornata dell'accesso oggetto dell'intervento.

Arcole, _____ IL RICHIEDENTE _____

(inserire data firma)

Si consiglia di contattare preventivamente l'ufficio Anagrafe telefonicamente al n. 045/7639613 per informazioni e/o concordare eventuali sopralluoghi.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Arcole, lì _____ Il Funzionario incaricato _____

1 Toponimo _____ N° Civico _____ / _____;

2 Toponimo _____ N° Civico _____ / _____;

3 Toponimo _____ N° Civico _____ / _____;

4 Toponimo _____ N° Civico _____ / _____.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/2003), la informiamo che:

- i dati personali ed anche sensibili, da Lei forniti, verranno trattati per le finalità istituzionali volte allo svolgimento e conclusione del procedimento di rilascio del certificato di agibilità ai sensi del D.P.R. 380/01;
- Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Arcole, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, nonché per l'eventuale pubblicazione in Internet per i servizi offerti on-line;
- titolare del trattamento è il Comune di Arcole; Responsabile del trattamento per i Servizi Demografici è il Segretario Generale;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio, in caso di mancato conferimento la domanda di cui sopra diverrà improcedibile e conseguentemente non sarà possibile rilasciare il certificato di agibilità;
- I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento;

Lei potrà esercitare, in ogni momento e rivolgendosi al responsabile indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.