


**Amministrazione destinataria**

Città di Civitavecchia

**Ufficio destinatario**
**Domanda di assegnazione, verifica, modifica o soppressione della numerazione civica**  
***Ai sensi dell'articolo 42 e dell'articolo 43 del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223***
**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**
*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*
**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

### in relazione all'immobile sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

### in relazione al procedimento edilizio

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Protocollo	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### CHIEDE

- l'assegnazione della numerazione civica
- la verifica della numerazione civica
- la modifica della numerazione civica
- la soppressione della numerazione civica

### Immobile oggetto di attribuzione

nuova costruzione

Numero concessione

Data concessione

ripartizione di fabbricato

Documentazione urbanistica numero

Data

ingresso da pubblica via a cui non è stato mai assegnato numero civico

sostituzione di numero civico per discontinuità nella numerazione o duplice presenza dello stesso numero nella via/piazza

altro (specificare)

### relativa ai seguenti accessi

Numero accessi	Area di circolazione	Destinazione d'uso	Tipo di accesso (**)	Azione (***)
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

(\*) Area di circolazione: denominazione via, piazza, ecc.

(\*\*) Tipo di accesso: carrabile o pedonale

(\*\*\*) Azione: assegnazione, modifica, soppressione o verifica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di esporre tempestivamente il numero civico attribuito
- di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto  
*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- elaborato particolareggiato con la sagoma evidenziata dell'eventuale edificio presente con l'accesso su pubblica via di cui si chiede l'attribuzione e le sagome degli edifici nelle circostanze con indicati gli accessi su pubblica via e con segnalati i due numeri civici antecedenti e successivi all'accesso interessato dall'attribuzione della numerazione civica
- aereofoto della strada interessata con indicato l'accesso di cui si chiede l'attribuzione
- planimetria con indicazione degli accessi da numerare o modificare
- documentazione fotografica dell'ingresso interessato, dell'ingresso precedente con indicato il numero civico e dell'ingresso successivo con indicato il numero civico
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Civitavecchia

Luogo

Data

il dichiarante