COMUNE DI GAIARINE
Provincia di TREVISO

Area Amministrativa
mail: statocivile@comune.gaiarine.tv.it
tel: 3501642558

Protocollo n°_____
Del _____

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE NUMERO CIVICO

Dati del richiedente

Cognome e Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a _____ Prov. |__|__| Stato _____

nato il |__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in _____ Prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ CAP |__|__|__|__|__|

In qualità di _____

Posta elettronica _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE
L'assegnazione del numero civico per:
□ l'unità immobiliare
□ il fabbricato

Permesso di Costruire/SCIA n° _____ del _____

Agibilità presentata Il _____

Si precisa che il Fabbricato ha n. _____ accessi pedonali situati in Via/Piazza _____
_____compresi tra i civici numero _____ e numero _____

Dichiarazioni
Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Area Amministrativa
Responsabile Paolo Orso
mail: statocivile@comune.gaiarine.tv.it
tel: 3501642558

DICHIARA

Rispetto della normativa sulla privacy:
di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

Quadro riepilogativo della documentazione obbligatoria da allegare

- ☐ Copia del documento di identità del richiedente
- ☐ Planimetria Area scoperta/Fabbricato/Unità Immobiliare e mappale

Li _____

Il/la Richiedente

_____