



Marca da bollo
€ 16,00

COMUNE DI LIERNA PROVINCIA DI LECCO

Via E.V. Parodi n. 33 - 23827 Lierna (LC) — Tel. 0341.740108 COD. FISC. 83007030139 — P.IVA 00664960135 —
E-mail: tecnico.pubblici@comune.lierna.lc.it

MODULO RICHIESTA NUMERO CIVICO

(art. 43 del D.P.R. 30/05/1989 n° 223 e art. 79 del Regolamento Edilizio)

ALL'UFFICIO TECNICO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a....., C.F. I
residente a (.....), via/piazza n°....., recapito
telefonico..... e-mail.....@....., o in qualità di legale
rappresentante della ditta/soc.....

c.f. o P.IVA..... con sede in.....

CAP..... via..... n°..... tel.....

in qualità di:

- ☐ PROPRIETARIO;
☐ AMMINISTRATORE;
☐ ALTRO (specificare).....

dell'immobile ad uso:

- ☐ RESIDENZIALE;
☐ COMMERCIALE;
☐ INDUSTRIALE;
☐ ALTRO (specificare).....

ubicato in via / p.zza / largo/ ecc., distinto in N.C.E.U al foglio.....,
particella..... sub.....;

VISTI l'art. 43 del DPR 30 maggio 1989 n° 223 e l'art. 79 del vigente Regolamento Edilizio

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato DPR
445 di:

☐ aver ottenuto il seguente titolo abilitativo:

TITOLO ABILITATIVO (Permesso di costruire, SCIA, o altro titolo edilizio, indicare anche le succ. varianti.)	Tipo	N°	data di richiesta/deposito	data di rilascio/efficacia

☐ che la nuova numerazione civica è richiesta in relazione a:

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE NUMERAZIONE	a) <input type="checkbox"/> realizzazione di nuovo fabbricato
	b) <input type="checkbox"/> modifiche a fabbricato esistente o cambio d'uso
	c) <input type="checkbox"/> creazione di nuova/e unità immobiliare/i a seguito di frazionamento di unità esistente
	d) <input type="checkbox"/> fabbricato esistente sprovvisto di numerazione – (in tal caso indicare i riferimenti del titolo abilitativo (Con. Ed. - Permesso di Costruire o Denuncia di inizio attività o altro titolo edilizio): _____

- ☐ di aver ultimato i lavori per la costruzione dell'immobile in data ____/____/____, come da comunicazione del ____/____/____ Prot. n° _____;
- ☐ che l'immobile è provvisto del Certificato di Agibilità in data ____/____/____ Prot. n° _____;
- ☐ che per l'immobile è stata Segnalata l'Agibilità in data ____/____/____ Prot. n° _____;
- ☐ che per l'immobile è stata richiesta l'Agibilità in data ____/____/____ Prot. n° _____;

RAPPORTO CON LA NUMERAZIONE CIVICA ESISTENTE	che la nuova numerazione civica esterna richiesta risulterebbe compresa tra i numeri civici esistenti: precedente n° _____ successivo n° _____ angolo (via, piazza ecc.) _____
----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

e pertanto presenta richiesta di

ATTRIBUZIONE DI NUMERO CIVICO

per gli accessi specificati:

n° ____ accesso/i pedonale

n° ____ accesso/i carroio

il tutto come meglio rappresentato negli elaborati allegati all'istanza

Allega la seguente documentazione:

- 1) Estratto di mappa in scala 1 : 1000 con evidenziata l'unità da numerare (reperibile presso lo sportello dell' Ufficio Catasto);
- 2) Copia della planimetria generale in scala 1:200 o 1:500 relativa al piano terra con contrassegnati gli accessi dall'area di pubblica circolazione;

EVENTUALI NOTE	
-------------------	--

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento UE GDPR – General Data Protection Regulation - 2016/679 del 27/04/2016)

__ di essere a conoscenza che il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse per la presentazione di

questo documento è l'Amministrazione a cui questo documento è destinato;
— che ho preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet ufficiale della stessa Amministrazione; di essere a conoscenza che la Starch srl è stata esclusivamente incaricata al servizio della formazione e trasferimento del documento come responsabile del trattamento

Data __/__/__

Firma _____