



Amministrazione destinataria  
Comune di Solbiate con Cagno

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        | Scala Piano SNC CAP           |
| 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                       | Scala Piano SNC CAP |
| 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

|                                        |        |           |         |        |            |            |           |                          |     |
|----------------------------------------|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                        |        |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                        |        |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

### Destinazione d'uso principale

| Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo | Data |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
|                                                                                                 |            |      |

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

[illegible]**DICHIARA**

- 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)*

- ☒ planimetria con indicazione degli accessi da numerare, modificare o sopprimere
- ☐ documentazione fotografica a colori
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del documento d'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.

Solbiate con Cagno

Luogo

Data

Il dichiarante