

MODULO UNICO DI RICHIESTA RILASCIO NUMERI CIVICI E/O DI ATTESTAZIONE TOPONOMASTICA

**Al Sig. Sindaco del Comune di Trecate
c.a. Settore Lavori Pubblici**

Il/la sottoscritto/a....., nato a..... il.....
residente a..... Vian.
Telefono E-Mail

in qualità di:

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)	

Dati di riferimento per richiesta di cui all'OPZIONE 3	dell'immobile ad uso:	<input type="checkbox"/> Residenziale	<input type="checkbox"/> Commerciale	<input type="checkbox"/> Industriale	
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			
	ubicato in Trecate (NO) - Piazza/Via/Viale/ecc.....				
Identificazione catastale: Foglio - Particella					

RICHIEDE

(barrare l'opzione o le opzioni di interesse)

OPZIONE 1 - il rilascio di numerazione civica per il seguente motivo:

<input type="checkbox"/> realizzazione di nuovo fabbricato	<input type="checkbox"/> modifiche a fabbricato esistente o cambio d'uso
<input type="checkbox"/> fabbricato esistente sprovvisto di numerazione	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	

La presente richiesta riguarda:

<input type="checkbox"/> ATTRIBUZIONE DI NUMERO CIVICO
<input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE NUMERO CIVICO ESISTENTE

per gli accessi specificati nella tabella sottostante.

SPECIFICA DEGLI ACCESSI DA CONTRASSEGNARE						
Via / Piazza/ Viale	Destinazione dei locali ai quali danno accesso					
	abitazioni	negozi	magazzini	autorimesse	locali di pubblico spettacolo	Varie

A tale scopo, allega: N°1 copia della planimetria generale, in scala opportuna, relativa al piano terra con contrassegnati gli accessi dall'area di pubblica circolazione.

OPZIONE 2 - il rilascio di attestazione di toponomastica correlata alla precedente richiesta di cui all'OPZIONE 1, per gli usi consentiti dalla legge e, precisamente, per il seguente motivo:

(es. da presentare ad altri enti e/o ai Gestori delle utenze)

OPZIONE 3 - il rilascio di attestazione di toponomastica riferita all'immobile di cui alla premessa, per gli usi consentiti dalla legge e, precisamente, per il seguente motivo:

(es. da presentare ad altri enti e/o ai Gestori delle utenze)

Alla presente, si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

FIRMA del richiedente

Informativa Privacy

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trecate.

I dati personali raccolti verranno trattati dal Comune per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione ai procedimenti di competenza dei Settori comunali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento. Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali trattati i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati e pubblicati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla legge e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima.

Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati RPD i cui contatti sono disponibili sul sito istituzionale alla voce "Privacy".

N.Progr./20..... *(a cura dell'Ufficio)*

Data conclusione procedimento: _____ *(a cura dell'Ufficio)*

Note di servizio per il monitoraggio del procedimento *(a cura dell'Ufficio)*: _____

Importo pagato dal richiedente:	Euro
---------------------------------	------

(sarà pari a zero in caso di sola richiesta di attestazione toponomastica)

Data/Firma di ritiro effettivo da parte del richiedente: _____