Comune di Santa Maria Coghinas

Provincia di Sassari

**Richiesta di apposizione della numerazione civica in un edificio di nuova costruzione, posto nel**

**Comune di** .........................................................., **Via** ............................................**.**

#### SPORTELLO UNICO PER L’EDILIZIA

**Alla Sig. Responsabile dell’ufficio**

**toponomastica comunale**

.....................................................................

.....................................................................

.....................................................................

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome *......................................................................................* Nome *...........................................................* Codice fiscale *|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|* In qualità di *.................................................*

Nato a *.................................................* Prov. *|....|....| .....................................................* nato il *....../....../............*

Residente in *...................................................................................................................................* Prov. *|....|....|* Via ................................................................................................................ n. ............ C.A.P. *|....|....|....|....|....|*

Iscritto all’ordine/collegio di ............................................................. di ...............................................................

PEC *.................................................... email* ......*.......................................* telefono ..........................................

**IN QUALITÀ DI TITOLARE DEL TITOLO ABILITATIVO:**

* **SCIA** presentata in data *....../....../............*, con prot. .................. allo Sportello unico dell’Edilizia.
* **Permesso di costruire** rilasciato in data *....../....../............*, con prot. ........................................ .
* **Altro**

Per procedere alla trasmissione della **Segnalazione certificata d’agibilità (SCA),** da presentare allo Sportello unico dell’edilizia, per il fabbricato sito in via .................................................................., oggetto del titolo abilitante sopra specificato *(in relazione al combinato disposto degli artt. 3 e 4 del d.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, recante: “Ordinamento delle anagrafi della popolazione residente”)*

# RICHIEDE

L’apposizione della numerazione civica come dal seguente prospetto:

*Estratto del Mod. AP/7b - Art. 43 del Regolamento Anagrafico:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPECIFICA DEGLI ACCESSI DA CONTRASSEGNARE** | | | | | | | | | |
| N. | Area di circolazione  (Via, Viale, Vicolo, Piazza, Largo, ecc.) | **Destinazione dei locali ai quali danno accesso** | | | | | | | |
| Abitazione | Negozi | Magazzini | Autorimesse | | Locali di  Pubblici spettacoli | Varie | NOTE |
| Pubbliche | Private |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

*...................................... data ....../....../............*

**Il Titolare del titolo abilitativo**

................................................................

## UFFICIO TECNICO

Al suddetto fabbricato sono stati apposti i seguenti numeri civici:

N.ro ......................... per l’accesso ................................................................................................................

N.ro ......................... per l’accesso ................................................................................................................

N.ro ......................... per l’accesso ................................................................................................................

N.ro ......................... per l’accesso ................................................................................................................

*.................................., lì ....../....../............*

**Il Responsabile dell’ufficio tecnico**

.........................................................................