

COMUNE DI POPPI (AR)

Ufficio Di Anagrafe

Telefono 0575*50.22.24/18

PEC: c.poppi@postacert.toscana.it

Indirizzo E-MAIL: anagrafe.poppi@casentino.toscana.it



ASSEGNAZIONE NUMERO CIVICO

AL SINDACO DEL
COMUNE DI POPPI

Protocollo num _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ n. _____

Telefono _____ Mail _____

in qualità di costruttore / proprietario / responsabile dei lavori _____ del fabbricato sito nel Comune di Poppi in Via _____ compreso tra / nei pressi de i numeri civici _____ della suddetta via e contraddistinto al N.C.E.U. di _____ al foglio _____ particella _____ sub _____ n. _____

DICHIARA

Visto il Regolamento Edilizio del Comune di Poppi, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza

Di aver ultimato i lavori per la costruzione dell'immobile sotto descritto di cui al progetto numero _____ approvato con permesso di costruire n. _____ del _____ Ingresso preesistente e oggetto di nuovi interventi o modifiche edilizie Progetto n. _____ approvato con permesso di costruire n. _____ /CILA/SCIA/DIA* N. _____ del _____

CHIEDE

l'attribuzione del numero civico ai sensi dell'art. 43 del D. P. R. 30 maggio 1989, n. 223.

A tal fine, relativamente al fabbricato oggetto della presente richiesta, allega:

- Planimetria/cartografia dei fabbricati da numerare;
- Planimetria/cartografia della zona circostante;
- foto prospettica ove si individuano gli accessi esterni;
- foto aerea;
- certificato di agibilità del/i fabbricato/i di cui si chiede la numerazione civica
- _____
- _____

Inoltre si impegna, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di attribuzione del numero civico, ad apporre la relativa targhetta secondo le prescrizioni che codesto Ufficio impartirà.

Si allegano documenti di identità dei/ richiedenti/e

Poppi, il _____

Firma leggibile del richiedente _____