



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)
Area I – AMMINISTRATIVO FINANZIARIA E SERVIZI ALLA CITTADINANZA
U.O. Servizi Demografici ed Elettorali, Analisi e Statistica
Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)
e-mail: anagrafe@comunesgv.it PEC: anagrafesgv@pec.it protocollo@pec.comunesgv.it
Tel: 055 9126272 – 273 – 274

Rev. 1 – 01/2023

Mod. 04/41

Al Sig. SINDACO

del Comune di San Giovanni Valdarno

SERVIZI DEMOGRAFICI – ANAGRAFE

RICHIESTA NUMERO CIVICO

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

l sottoscritt _____ nat_ a _____ il ___/___/___

con residenza/ domicilio fiscale a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____

n. _____ CAP _____ C.F./p.Iva _____

Tel./Cell. _____ / _____ e-mail _____

in qualità di (PROPRIETARIO – TECNICO INCARICATO ECC...) _____

CHIEDE

Ai sensi dell'Art.43 del D.P.R. n.233/89, l'attribuzione della numerazione civica

INTERNA e/o ESTERNA all'immobile che insiste su strada PUBBLICA o PRIVATA

adibito all'uso _____ posto in San Giovanni Valdarno

Via/Piazza _____ compreso fra

i civici _____

Dati Catastali: Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____

l sottoscritt, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione false (ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

❖ Che gli accessi sono regolarmente autorizzati con Permesso/DIA N° _____ del ___/___/___

❖ Che gli accessi all'immobile sopra indicato sono N° _____

❖ Di essere a conoscenza che una volta assegnato il numero civico dovrà provvedere tempestivamente, con oneri e spese a proprio carico, all'apposizione al lato dell'accesso di piastrella di porcellana o materiale lapideo di dimensioni 13x17 cm, recante il numero assegnato

A tal fine si ALLEGA:

Copia estratto di mappa catastale e/o altro elaborato in scala adeguata con individuazione del fabbricato oggetto di richiesta

Copia planimetria catastale e/o pianta architettonica dell'unità immobiliare

Copia di un documento identificativo in corso di validità (OBBLIGATORIO)

Altro _____



DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

San Giovanni Valdarno

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

- Per posta elettronica all'indirizzo anagrafe@comunesgv.it, anagrafesgv@pec.it oppure protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Protocollo Generale dell'Ente – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)

NOTA INFORMATIVA

L'accoglimento della richiesta è subordinato al sopralluogo effettuato da ns. personale.

Il numero civico attribuito verrà comunque comunicato per scritto alla conclusione del procedimento

I dati personali sono trattati e diffusi in conformità alla legislazione e regolamenti vigenti e nel rispetto dei limiti previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle direttive del Garante della Privacy.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7 e 8 della Legge 7 agosto 1990 n. 241 s.m.i., in materia di pubblicità e trasparenza dell'attività della P.A., si comunica inoltre che l'ufficio responsabile del procedimento di cui sopra è l'U.O. Servizi Demografici ed Elettorali, analisi e statistica – Via Garibaldi 43. Presso lo stesso ufficio potrà essere presa visione degli atti previo appuntamento, telefonando al n 055/9126272-273-274.

Il responsabile del procedimento è Emanuela Mancini.

Il responsabile P.O. dell'Area Amministrativo Finanziaria e Servizi alla Cittadinanza "Segretariato Generale, Affari Generali, Legali e Controlli - Servizi Demografici – Elettorali - Analisi e Statistica - Punto Amico - Comunicazione – Ricerca e Scouting di Finanziamenti" è la Dott.ssa Gabriella Benedetti.

Il procedimento dovrà concludersi entro il termine di 30 giorni dalla data di ricevimento della domanda.

Il sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa e con la firma apposta alla presente autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali e sensibili ai sensi del regolamento UE 2016/679 con le modalità sopra indicate.

San Giovanni Valdarno

Data _____ **Firma del dichiarante** _____