



Al **Dirigente del 5° Settore – Ufficio Tecnico Comunale**  
**1° Servizio Edilizia Privata - Sanatoria e abusivismo**  
**Urbanistica - Ufficio del Piano**

Via B. Di Falco, 82 - 94014 NICOSIA (EN)

tel. 0935.672309 / 308 / 324 / 325 / 327 / 328 - fax 0935.672309

e-mail: [utc.urbanistica@comune.nicosia.en.it](mailto:utc.urbanistica@comune.nicosia.en.it) – [utc.ediliziaprivata@comune.nicosia.en.it](mailto:utc.ediliziaprivata@comune.nicosia.en.it)

<b>SPAZIO RISERVATO AL COMUNE</b>		
Protocollo Generale	Protocollo U.T.C.	Numero pratica
		- /

<b>MODULO I.15</b>	<b>RICHIESTA ATTRIBUZIONE NUMERO CIVICO</b>
--------------------	---

**1. Dati anagrafici del richiedente**

<b>IL/LA SOTTOSCRITTO/A</b>							
Cognome				Nome			
nato/a a			Prov. (sigla)		in data		
residente a				Prov. (sigla)		C.A.P.	
indirizzo			n.		Codice Fiscale		
recapito telefonico fisso		cellulare			indirizzo e-mail		

**1.1 Dati della persona giuridica**

Denominazione								
Forma giuridica				Partita IVA				
Sede legale nel Comune di				Prov. (sigla)		C.A.P.		
indirizzo			n.		telefono		fax	
cellulare		indirizzo e-mail			P.E.C.			

**CHIEDE**

l'attribuzione della nuova numerazione civica per

realizzazione di nuovo fabbricato

variazione numerazione civica

relativamente al seguente immobile

**2. Dati dell'immobile interessato**

**2.1 Identificazione toponomastica**

Indirizzo			eventuale numero civico da variare	
-----------	--	--	------------------------------------	--

<b>2.2 Identificazione catastale</b>					
<input type="checkbox"/> N.C.E.U. (catasto fabbricati)		<input type="checkbox"/> N.C.T. (catasto terreni)			
foglio		mappale/i		sub	mq.
<b>2.3 Dati titolo abilitativo</b>					
<input type="checkbox"/> immobile privo di titolo abilitativo in quanto costruito prima del					
<input type="checkbox"/> immobile costruito in conformità al seguente titolo abilitativo:					
	tipo		numero		data rilascio

<b>3. Allegati</b>					
<input type="checkbox"/> Copia del titolo abilitativo (se esistente)					
<input type="checkbox"/> Attestazione versamento di €			per diritti di istruttoria/segreteria e di €		per
sopralluogo versati sul CC Postale n° 11551942					

<b>4. Sottoscrizione del richiedente</b>					
	Luogo		data		Il richiedente (firma)
La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazione ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.					

NB.: firmando il presente modulo si acconsente all'uso, sia cartaceo che informatico, dei dati.