



## RICHIESTA NUMERAZIONE CIVICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email o pec \_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ proprietario ☐ costruttore ☐ tecnico incaricato ☐ locatario delegato dal proprietario

☐ amministratore ☐ legale rappresentante / incaricato della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via/p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

Avendo ultimato le opere finalizzate alla: ☐ costruzione ☐ ristrutturazione ☐ ampliamento ☐ frazionamento

☐ nuove aperture realizzate con: ☐ Permesso di costruire ☐ CILA ☐ SCIA prot. n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ di una unità immobiliare posta in frazione \_\_\_\_\_

via/p.za \_\_\_\_\_ nel tratto compreso fra il n. civico \_\_\_\_\_ e il n. civico  
\_\_\_\_\_ / oppure: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 43 comma 2 del D.P.R. n. 223 del 30/05/1989

- ☐ l'attribuzione della nuova numerazione civica esterna per l'unità immobiliare  
☐ la variazione / soppressione della numerazione civica esterna esistente per l'unità immobiliare  
☐ l'attribuzione della numerazione interna per le unità immobiliari  
☐ verifica o accertamento della numerazione civica esterna e/o interna

## SPECIFICA DEGLI ACCESSI DA CONTRASSEGNARE \*

	Area di circolazione (indicare la specie: via, viale, vicolo, piazza, ecc. e denominazione)	Destinazione dei locali ai quali danno accesso (Abitazione, negozio, autorimessa, magazzino, locale di pubb. spett., altro)	NOTE (carrabile, pedonale, altro)	Cat. Cata stale	Sez.	Fogli o	Part.	Sub.
1								
2								
3								
4								
5								

\* Si ricorda che ai sensi del DPR n. 223/1989 e delle relative istruzioni ISTAT (metodi e norme serie B n. 29 – agg. 01/08/2018) è fatto obbligo ai proprietari di indicare tutti gli accessi esterni ed interni e pertanto nella tabella deve essere riportato l'elenco dei subalterni relativi all'unità immobiliare accatastata.

## DICHIARA

Di impegnarsi all'apposizione di apposita targa in materiale resistente, indicante il numero civico esterno così come assegnato, preferibilmente in alto a destra di ciascuna porta o, in caso di cancello, sul pilastro destro. È consigliabile, specie nel territorio extraurbano, che sulle targhe sia indicato, oltre al numero civico, la denominazione dell'area di circolazione.

Collesalvetti, li \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Planimetria con l'indicazione, come da tabella sopra compilata, degli accessi (e/o eventuali interni) per i quali si chiede l'attribuzione/verifica/soppressione dei numeri civici;
- Planimetria o estratto di mappa in scala 1:5.000 con evidenziata la posizione dell'immobile per il quale si chiede l'attribuzione/verifica/soppressione dei numeri civici;
- Ricevuta del versamento di € 20,00 a titolo di diritti di istruttoria da effettuarsi mediante:
  - bollettino intestato a: Comune di Collesalvetti, Servizio di Tesoreria, c.c.p. n. 222570;
  - bonifico bancario sul conto Monte dei Paschi di Siena, ag. di Collesalvetti, IBAN: IT02X0103025000000000222615 specificando nella causale “*richiesta numerazione civica*”;
  - PagoPA tramite “Portale dei Pagamenti Online” del Comune di Collesalvetti a questo link: [https://servizi.comune.collesalvetti.li.it/portal/servizi/pagamenti/pre\\_auth](https://servizi.comune.collesalvetti.li.it/portal/servizi/pagamenti/pre_auth)

### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA:

- Email: [anagrafe@comune.collesalvetti.li.it](mailto:anagrafe@comune.collesalvetti.li.it) \*
- Pec (solo da altra pec): [comune.collesalvetti@postacert.toscana.it](mailto:comune.collesalvetti@postacert.toscana.it) (*il modulo e tutti gli allegati devono essere in formato file PDF*). \*
- Consegna a mano (previo appuntamento da prenotarsi online sul sito web del Comune) presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico per la protocollazione immediata con rilascio di ricevuta.
- Spedizione postale indirizzata a: Ufficio Anagrafe, Comune di Collesalvetti, Piazza della Repubblica 32, 57014 Collesalvetti (LI).

\* in caso di inoltro via email o pec della richiesta, tutte le comunicazioni successive saranno inviate all'indirizzo email/pec del mittente.

Ai sensi dell'art. 2 comma 2 della L. n. 241/1990 Il procedimento amministrativo si conclude entro trenta giorni dalla data di avvio, la quale corrisponde alla data di assunzione al protocollo dell'Ente.

***N.B. In mancanza dei documenti sopra richiesti non si procederà all'istruzione della pratica fino ad integrazione degli stessi.***