



Al Signor Sindaco del Comune di Napoli

Dipartimento Segreteria Generale
Servizio Servizi Demografici e Statistici
Unità Operativa Toponomastica

Modulo di Richiesta di Attestato Toponomastico

Il Sottoscritto (cognome, nome/ragione sociale)

.....

Residente in

In Via.....n°

Recapito telefonico.....

Chiede un certificato attestante

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

Il sottoscritto è consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati), e della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 196/2000. Si allega copia di documento di identità in corso di validità. In caso di richiesta per delega si allega delega scritta e copia di documento di identità del delegante. Il Certificato si rilascia in esenzione da bollo ai sensi dell'art. 16 della legge 537/93.

Data

Il richiedente

Riservato all'ufficio

Prot..... del Richiesta N°del

relazione del tecnico:

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

Il tecnico