



Area Servizi al Cittadino
Servizio *Statistica e Servizi Demografici*
Unità Operativa Toponomastica

Modulo di richiesta attestato toponomastico

Il Sottoscritto (cognome, nome/ragione sociale).....

.....

in qualità di

recapito telefonico.....email:.....

Chiede un certificato attestante

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A tal fine, allega:

documentazione fotografica;

stralcio planimetrico;

altro

.....

.....

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.

DataIl richiedente

Riservato all'ufficio

Prot. n. del Richiesta n.del.....

Relazione del tecnico:

.....

.....

.....

.....

.....

Il tecnico