

COMUNE DI ALTAVILLA MILICIA
MODULO DI CONFERMA DATI REVISIONE GENERALE
TOPONOMASTICA COMUNALE

All'Ufficio Anagrafe
Via Loreto 60
Altavilla Milicia

Aggiornamento anagrafico conseguente alla revisione della toponomastica e della numerazione civica
Il presente modulo deve essere compilato da un componente maggiorenne del nucleo familiare residente nell'immobile interessato e sottoscritto da tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare.
Il modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere trasmesso senza indugio:

- all'indirizzo e-mail: **protocollo@altavillamilicia.eu**
- alla PEC: **info@pec.altavillamilicia.eu**
- oppure consegnato a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune.

1. DATI DEL DICHIARANTE

Cognome e Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____
E-mail _____
PEC _____

2. IMMOBILE INTERESSATO

foglio di mappa _____ particella _____ sub _____
Indirizzo precedente _____
Via/Piazza _____ n. _____ SNC _____

Nuovo indirizzo/assegnazione civico attribuito dal Comune

Via/Piazza _____ piano _____ interno _____
Numero civico _____

3. COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE RESIDENTI NELL'IMMOBILE

Cognome e Nome Codice Fiscale Maggiorenni Titolare di patente Intestatario di veicoli

☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO

(Se necessario allegare ulteriore foglio.)

4. DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ☐ di essere residente presso l'immobile sopra indicato;
- ☐ che il precedente indirizzo e il nuovo indirizzo sopra riportati corrispondono all'immobile di residenza del nucleo familiare;
- ☐ di aver preso visione della nuova numerazione civica apposta dal Comune;

N.B. IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO SOLO DALLE FAMIGLIE RESIDENTI

- ☐ che tutti i soggetti indicati nel presente modulo risultano residenti presso il suddetto immobile;
- ☐ di autorizzare il Comune di Altavilla Milicia ai conseguenti aggiornamenti dell'Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente (ANPR) e delle ulteriori banche dati istituzionali di competenza, conseguenti alla revisione della toponomastica e della numerazione civica;
- ☐ di essere consapevole che l'aggiornamento dell'indirizzo presso banche, assicurazioni, gestori di servizi, datori di lavoro, professionisti, associazioni e ogni altro soggetto privato resta a carico degli interessati.

5. RECAPITI PER RICEVERE COMUNICAZIONI INERENTI IL PROCEDIMENTO

Il sottoscritto e gli altri componenti maggiorenni della famiglia intendono ricevere tutte le comunicazioni inerenti il procedimento nei seguenti recapiti:

Telefono _____
Cellulare _____
E-mail _____
PEC _____

6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a e gli altri componenti maggiorenni del nucleo familiare dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dal Comune di Altavilla Milicia ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Prendono atto che i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento di revisione della toponomastica, all'attribuzione della numerazione civica e ai conseguenti adempimenti anagrafici e amministrativi, compreso l'aggiornamento dell'Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente (ANPR) e delle ulteriori banche dati istituzionali, nel rispetto della normativa vigente.

7. FIRME

Il presente modulo deve essere sottoscritto dal dichiarante e da tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare.

Cognome e Nome

Firma

Dichiarante _____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

OSSERVAZIONI

ALLEGATI OBBLIGATORI

- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità di ciascun componente maggiorenne che sottoscrive il presente modulo.

PER INFORMAZIONI CONTATTARE:

UFFICIO ANAGRAFE: 091915445

UFFICIO TECNICO: 091915432

N.B. IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO SOLO DALLE FAMIGLIE RESIDENTI