



COMUNE DI CASTELLEONE DI SUASA
 Piazza Principe di Suasa 7 - 60010 CASTELLEONE DI SUASA
 e.mail comune@castelleone.disuasa.it

Protocollo

Oggetto: RICHIESTA / CONFERMA DI NUMERAZIONE CIVICA

Il sottoscritto _____ c.f. _____ nato
 il ___/___/___ a _____ prov. ____
 residente in _____ a _____
 prov. _____ recapito _____
 nella sua qualità di _____

con riferimento alla pratica edilizia:

- Permesso di Costruire n° _____ del ___/___/___ prot. n° _____ del ___/___/___
 Denuncia Inizio Attività n° _____ del ___/___/___ prot. n° _____ del ___/___/___

Dati Catastali (obbligatori)	Foglio	Mappale	Subalterno

in riferimento alla numerazione civica interna/esterna secondo lo schema indicato nell'elaborato planimetrico depositato all'Agenzia del Territorio allegato alla presente, e relativo all'immobile sito in via/piazza _____

CHIEDE

- L'attribuzione della numerazione civica
 La conferma della numerazione civica

Civico	Esponente	Foglio	Mappale	Subalterno

DICHIARA

che:

- Non necessita di abitabilità
 L'abitabilità è stata depositata contestualmente alla presente richiesta
 E' già in possesso di abitabilità n° _____ del ___/___/___ prot. n° _____

ALLEGA

- copia dell'elaborato planimetrico depositato all'Agenzia del Territorio

Castelleone di Suasa, li ___/___/___

In fede
 (firma del richiedente)

NOTA: Nell'elaborato planimetrico il progettista deve definire la posizione sulle piante di progetto degli accessi sulla pubblica via e la strada sulla quale insiste.

**TABELLA DATI DELLE UNITÀ FUNZIONALI
 OGGETTO DELL'INTERVENTO**

Questa tabella, in parte compilata a titolo di esempio, dovrà far parte degli elaboratori di progetto per gli interventi di: edificazione, ampliamento e sopraelevazione, cambio di destinazione d'uso,

restauro e risanamento conservativo, variante in corso d'opera e variante essenziale, demolizione e tutti gli interventi che modifichino il numero o la consistenza di una o più unità funzionali.

Piano	Altri piani	Unità funzionali	Destinazione d'uso	Sup. Utile (mq.)	Riservato all'Ufficio
①	②	③	④	⑤	
T		A	Magazzino		
		B	Laboratorio		
		C	Negozi		
1		A	Ufficio		
		B	Ufficio		
		C	Abitazione		
		D	Abitazione		
2		A	Abitazione		
		B	Abitazione		
		C	Abitazione		
3		A	Abitazione		
		B	Abitazione		
		C	Abitazione		
		13	COMPLESSIVO		

NOTE:

- ① Indicare il piano in cui è situata l'unità funzionale;
- ② Indicare gli eventuali ulteriori piani su cui si sviluppa l'unità funzionale (es. duplex, triplex, etc.) oltre a quello indicato nella colonna precedente;
- ③ Indicare per ogni piano con lettere alfabetiche, o comunque con indicatore univoco, le singole unità funzionali;
- ④ Le destinazioni d'uso individuate in questa colonna devono corrispondere a quelle previste in fase di progetto;
- ⑤ Si intende la superficie del pavimento misurata al netto di murature, sguinci, scale, parti comuni, ecc. (indicare la superficie totale dei vari piani in cui si sviluppa l'unità funzionale)

RISERVATO AD USO INTERNO				
Protocollo riferimento Abitabilità in corso		n°	del	
Il numero civico proposto può essere attribuito/modificato come segue:				
area di circolazione				
sedime (via / piazza / etc.)		codice stradale		
denominazione				
numero civico	esponente	foglio	mappale	subalterno

Castelleone di Suasa, li ___/___/___

Il Responsabile del Procedimento
