



CITTÀ DI MONTESARCHIO

PROVINCIA DI BENEVENTO

Unità Immobiliare/Accesso Esterno sito in:

Via _____ n. _____

SERVIZIO DI REVISIONE E RIFACIMENTO DELLA NUMERAZIONE CIVICA

Per il rispetto delle norme in vigore e per facilitare l'individuazione degli accessi alle abitazioni e ai locali dove sono ubicate attività economiche, l'Amministrazione Comunale è giunta nella determinazione di provvedere alla rilevazione e assegnazione della numerazione civica come previsto dalla Legge 24 dicembre 1954, n. 1228 (*legge anagrafica*), e dal D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223 (*regolamento anagrafico*), e dall'obbligo derivante dalla necessità di procedere al completamento e validazione dell'archivio nazionale dei numeri civici delle strade urbane (*ANNCSU*), con la rilevazione degli accessi e delle strade esistenti su tutto il territorio Comunale e più in generale a livello Nazionale.

Poiché durante la rilevazione non è stato possibile acquisire le informazioni necessarie per l'assenza del soggetto dichiarante, la S.V. è invitata a compilare e restituire il presente modulo e la relativa scheda anagrafica ricognitiva al **Comune di Montesarchio**, Ufficio Anagrafe/Toponomastica, con le seguenti modalità:

- A mezzo mail: protocollo@comune.montesarchio.bn.it
- A mezzo mail PEC: protocollo@pec.comune.montesarchio.bn.it
- A mezzo posta al: **Comune di Montesarchio – Via San Francesco, 45**

Per qualsiasi informazione e chiarimenti l'Ufficio Anagrafe/Toponomastica, riceverà il pubblico negli orari d'ufficio canonici e si potrà contattare al seguente numero **0824/892-218-258-228**.

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO DICHIARANTE RESIDENTE/OCCUPANTE E/O PROPRIETARIO

PROPRIETARIO

Generalità: _____ Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____ CAP _____

Indirizzo di residenza _____ TEL _____

LOCATARIO/INQUILINO (capofamiglia residente, denominazione attività)

Generalità: _____ Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____ CAP _____

Indirizzo di residenza _____ TEL _____

AMMINISTRATORE (in caso di condominio)

Generalità: _____ Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____ CAP _____

Indirizzo di residenza _____ TEL _____

USO E DESTINAZIONE (abitazione, negozio, ufficio, ecc....) _____