



**SETTORE
SERVIZI DEMOGRAFICI ED ELETTORALI**

Alla Direzione SS.DD.EE.
Ufficio Toponomastica
Via Picarielli,76 – Salerno

PROTOCOLLO
N. _____
del _____

**Richiesta di attestazione di variazione toponomastica
di una strada o di un indirizzo nel territorio comunale**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a il/...../..... a

Residente a in Via N°

Tel. N° e-mail

CHIEDE

una attestazione della variazione toponomastica della Via

.....

in particolare in prossimità del civ. n° Oppure dati catastali.....

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta).....

.....

E' CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000.

ALLEGA

- fotocopia aerofotogrammetrico in scala 1:5000 co la localizzazione del tratto stradale;
- fotocopia di valido documento di riconoscimento;
- diritti di segreteria di euro 100,00 su c/c postale 12254843 intestato a Tesoreria Comunale – Banco di Napoli;

data

firma
