



MODELLO DOMANDA ATTESTAZIONE VARIAZIONE TOPONOMASTICA V. 08/01/2024	PROTOCOLLO GENERALE	PRESENTAZIONE DOMANDA: - All'Ufficio Ecografico e Toponomastica (Via Palazzo, 8 – Mestre) con consegna a mano, invio mezzo fax o e-mail o P.E.C. - All' Uff. Protocollo di Mestre (Via Spalti 28 – Mestre) o Venezia (San Marco, 4136 – Ca' Farsetti – Venezia)
---	---------------------	--

Al Sindaco del Comune di Venezia

Il/la sottoscritto/a (nome/cognome o denominazione o ragione sociale)

codice fiscale partita iva

con residenza/sede nel Comune di Provincia C.A.P.

via n°

tel. cell. fax

e-mail P.E.C.

in qualità di: proprietario/a altro (specificare)

del fabbricato sito in via n° tra il civico e il civico -

CHIEDE

1. attestazione della variazione toponomastica

- attuale indirizzo via n°
- precedente indirizzo via n°

ALLEGA (*allegati obbligatori)

1.* fotocopia del documento di identità.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Dichiara inoltre di essere informato che il Comune di Venezia tratterà i Suoi dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679).

Il testo completo dell'informativa è disponibile al seguente link

https://www.comune.venezia.it/sites/comune.venezia.it/files/documenti/Anagrafe/Informativa_trattamento_dati_personali.pdf

Data,

firma _____

ITER AMMINISTRATIVO: 1. Protocollazione domanda 2. Istruzione pratica 3. Verifica dichiarazioni 4. Stesura attestazione 5. Ritiro o invio mezzo fax o e-mail o P.E.C. dell'attestazione
