

All'Ufficio Anagrafe
del Comune
Piazzetta Chiarottini n. 1
33043 **CIVIDALE DEL FRIULI**
Fax 0432.710103

Il sottoscritto (o Ditta) _____ nato a _____
il ___/___/_____, residente in _____
Codice Fiscale /P.IVA _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

La fornitura dei seguenti dati cartografici digitali:

- ___ coordinate geografiche dei numeri civici completi della denominazione dell'area di circolazione;
- ___ e dei seguenti tematismi:
 - ___ zona montana;
 - ___ località geografiche (capoluogo, Rualis, Grupignano, Rubignacco, Gagliano, Purgessimo, Sanguarzo, Spessa, Carraria, Fornalis e San Giorgio);
 - ___ Parrocchie (Santa Maria Assunta-capoluogo, Rualis, San Marco Evangelista-Grupignano e Rubignacco, San Floriano Martire-Gagliano e Spessa, Sanguarzo e Purgessimo, Castelmonte-Cialla, Torreano;
 - ___ Sezioni di Censimento (91);
 - ___ zone di pertinenza delle Farmacie.
- ___ Comunica inoltre che i supporti magnetici generati saranno:
 - ___ ritirati personalmente dall'interessato presso la sede municipale di Piazzetta Chiarottini n.1, piano terra;
 - ___ recapitati mediante vettore, con oneri a carico del destinatario, al seguente indirizzo:

Comunica di aver provveduto al versamento dell'importo derivante di € _____
IVA ed ogni altro onere incluso, mediante:

- ___ versamento in contanti presso la Tesoreria Comunale di Cividale del Friuli, Banca di Cividale del Friuli s.p.a., Piazza del Duomo n.8;
- ___ versamento sul conto corrente postale n.11467339 intestato al Comune di Cividale del Friuli - Servizio di Tesoreria;
- ___ versamento mediante bonifico bancario a favore del Servizio Tesoreria del Comune di Cividale del Friuli presso la Banca di Cividale del Friuli s.p.a. ABI 5484 - CAB 63740 (per i versamenti dall'estero: IBAN IT52-F054-8463-7410-2357-0000-309, CODE CIVIIT2C),
indicando quale causale "VERSAMENTO TARIFFA PER ACQUISTO DATI CARTOGRAFICI DIGITALI".

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che la fornitura dei dati richiesti avverrà entro 30 giorni dalla ricezione dell'istanza, previo verifica di avvenuta ricezione dell'importo versato, con oneri di recapito e/o spedizione a carico del richiedente.

_____, lì ___/___/_____
IL RICHIEDENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Al Responsabile dell'U.O.
Finanze Bilancio Personale
SEDE

Si dichiara di avere incamerato l'importo di € _____ in data _____, quale onere dovuto per la vendita dei dati in oggetto.

Si chiede pertanto l'emissione di fattura a favore del richiedente, meglio generalizzato sul retro.

Si ricorda che l'importo risulta essere comprensivo di oneri IVA, nella misura del 20%.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE U.O. DEMOGRAFICO-STATISTICA
