



Amministrazione destinataria
 Comune di Castel Gandolfo
 Ufficio destinatario
 Area funzionale 5 Edilizia privata



Domanda di voltura pratica di sanatoria

Pratica di sanatoria numero	
<input type="text"/>	
Pratica edilizia numero	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					

in qualità di proprietario dell'immobile ad uso

Specificare uso

situato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

alla S.V. III.ma la voltura della pratica di sanatoria/pdc/scia/cila

Numero pratica	
<input type="text"/>	
Intestata a	Nome
Cognome	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

a seguito di trasferimento del diritto di proprietà mediante atto notarile di compravendita / donazione/successione, a rogito del notaio

Cognome notaio		Nome notaio
<input type="text"/>		<input type="text"/>
In data		
<input type="text"/>		
Repertorio numero		
<input type="text"/>		
Raccolta numero		
<input type="text"/>		
Registrato a	In data	Al numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

trascritto alla conservatoria dei R.R.I.I. di Roma 2

In data	Al numero registro	Al numero registro particolare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia istanza edilizia
- copia dell'atto di compravendita, donazione o successione
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel Gandolfo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante