



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



## Domanda di voltura pratica di sanatoria

Pratica di sanatoria numero

Pratica edilizia numero

Data

### Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### 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

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

### 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

Intestata a

Cognome

Nome

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