



**Amministrazione destinataria**

Comune di Castel Gandolfo

**Ufficio destinatario**

Area funzionale 5 Edilizia privata



## Domanda di approvazione del piano attuativo (PA)

Oggetto

### 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** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### 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

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere legittimato alla presentazione dell'istanza di approvazione di

<input type="radio"/>	piano di recupero
<input type="radio"/>	piano di lottizzazione
<input type="radio"/>	piano di zona
<input type="radio"/>	comparto attuativo
<input type="radio"/>	altro (specificare)
<b>Conformità urbanistica</b>	
<input type="radio"/>	conforme allo strumento urbanistico generale
<input type="radio"/>	in variante allo strumento urbanistico generale

### CHIEDE

l'approvazione del piano attuativo per la realizzazione del seguente intervento

<b>Descrizione intervento</b>

#### riguardante l'immobile sito 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"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

#### in quanto

<b>Descrizione intervento</b>	
<input type="radio"/>	proprietario unico
<input type="radio"/>	comproprietario con altri soggetti rappresentanti la totalità dei proprietari
<input type="radio"/>	comproprietario con altri soggetti costituiti in consorzio (ai sensi dell'articolo 27, comma 5 della Legge 01/08/2002, n. 166) rappresentanti la maggioranza assoluta del valore degli immobili in base all'imponibile catastale, pertanto
<b>allega atto costitutivo del consorzio</b>	

#### dati relativi al titolo

Publico ufficiale o autorità emittente	Data contratto	Numero repertorio
<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)*

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | computo metrico estimativo   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'estratto mappa catasto terreni  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria e profili stato di fatto   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria di inquadramento territoriale  |
| <input type="checkbox"/>            | progetto delle opere di urbanizzazione   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | progetto planivolumetrico  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione economica  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione geologica  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | schema di convenzione  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | stralcio dello strumento urbanistico   |
| <input type="checkbox"/>            | valutazione previsionale di clima acustico   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | soggetti coinvolti nel procedimento urbanistico  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto costitutivo del consorzio  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### 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

Luogo

Data

il dichiarante