



COMUNE DI  
**CASTELNUOVO  
DI PORTO**

(CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)



## COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

*Città Metropolitana di Roma Capitale*

Al Comune di Castelnuovo di Porto

Ufficio Protocollo

[protocollo@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it](mailto:protocollo@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it)

### DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ RICETTIVA, QUALE “ALBERGO DIFFUSO”, NEL CENTRO STORICO DEL COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO.

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nella qualità di: ☐ Proprietario, ☐ Comproprietario, ☐ Avente la disponibilità in forza di \_\_\_\_\_

Dei seguenti beni: *(nel caso di più immobili si inseriscono a seguire i dati sotto riportati)*

- **N. \_\_\_\_\_ Immobile** sito nel comune di Castelnuovo di Porto, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ad uso \_\_\_\_\_  
Catastralmente identificato al Foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_  
Superficie coperta \_\_\_\_\_ Vani abitabili n. \_\_\_\_\_
- **N. \_\_\_\_\_ Immobile** sito nel comune di Castelnuovo di Porto, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ad uso \_\_\_\_\_  
Catastralmente identificato al Foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_  
Superficie coperta \_\_\_\_\_ Vani abitabili n. \_\_\_\_\_
- **N. \_\_\_\_\_ Immobile** sito nel comune di Castelnuovo di Porto, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ad uso \_\_\_\_\_  
Catastralmente identificato al Foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_  
Superficie coperta \_\_\_\_\_ Vani abitabili n. \_\_\_\_\_

### Manifesta l'interesse a partecipare al programma in oggetto

#### Allega alla presente:

1. Individuazione dell'immobile
2. Planimetria catastale dell'immobile
3. Documentazione fotografica (interno/esterno)
4. Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA