



Comune di Castel San Pietro Romano

Città Metropolitana di Roma Capitale



Comune di Castel San Pietro Romano
- Ufficio Tecnico Comunale
Via Vittorio Veneto, 21
00030 Castel San Pietro R.no (RM)

OGGETTO: Richiesta di manifestazione di interesse per la concessione di loculi del cimitero comunale.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____
residente nel Comune di _____
Via/Piazza _____
codice fiscale _____ Tel n. _____

In esecuzione della delibera della Giunta n. ____ del _____ e di quanto riportato nel relativo avviso, come (**barrare il requisito**)

- residente nel Comune di Castel San Pietro Romano;
- nato nel Comune di Castel San Pietro Romano, pur se residenti altrove.

CHIEDE

La concessione di (**barrare i campi di interesse**) 1 loculo 2 loculi per:

Sig. /ra _____ nat_ a _____ il _____
_____ e residente in _____ in Via _____ C.F. _____
_____ che risulta avere il seguente vincolo di parentela
_____ con il richiedente /o avere la stessa residenza anagrafica del
richiedente;

in nome e per proprio conto

3) di essere a conoscenza che il prezzo medio previsto di euro 4.000,00 che è indicativo in quanto i prezzi per singola fila di loculi verranno stabiliti a seguito della redazione della fase progettuale che verrà avviata se ci saranno le domande sufficienti alla realizzazione dell'ampliamento.

4) di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

5) di essere a conoscenza e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di atti non veritieri, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.

Si allegano alla presente: **Documento di identità in corso di validità del richiedente;**

Castel San Pietro Romano, _____

Il Richiedente