ALLEGATO 1 (Domanda)

Al Comune di Porto Sant'Elpidio
Via Umberto I° 485- Porto Sant'Elpidio

Oggetto: ***MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE PER SESSANTA ANNI DI LOCULI "A COPPIA" PRESSO IL CIVICO CIMITERO STECCA***

___l___sottoscritt_____

nato/a ___ a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale: _____

numero di telefono: _____ email: _____@_____

e residente in **Porto Sant'Elpidio** (FM) alla via

CON LA PRESENTE MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad aver assegnati in concessione di n. 2 loculi "a coppia" in costruzione presso l'area di ampliamento cimiteriale, stecca "E"

A tal scopo ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, dichiara:

- di aver letto e di accettare in maniera incondizionata tutte le clausole contenute nell'avviso approvato con determinazione del responsabile del Settore LL-pp n.625 **del** 11.07.2024;
- di aver compito il settantesimo anno di età;
- di non essere già assegnatario di loculi a coppia;
- di essere a conoscenza ed accettare che il mancato rispetto del versamento delle somme previste nell'avviso entro i termini fissati dall'avviso stesso produrrà la decadenza dall'assegnazione ed il conseguente incameramento da parte dell'Amministrazione delle somme già versate;
- di essere a conoscenza delle caratteristiche e delle dimensioni del manufatto e di aver preso visione degli elaborati inerenti;
- di essere a conoscenza che i loculi verranno consegnati con apposte le lapidi;
- di essere a conoscenza del vigente regolamento comunale di polizia mortuaria e di rispettare tutte le norme in esso contenute, nessuna esclusa;
- di non aver in corso procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10della legge 31 maggio 1965, n. 575; (antimafia);

Firma

Allega alla presente:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento
2. ricevuta del versamento della somma di € 2.000,00

COMUNICA IL PROPRIO IBAN SUL QUALE OTTENERE L'EVENTUALE RIMBORSO DELLE SOMME VERSATE A TITOLO DI CAUZIONE /ACCONTO

IBAN _____

FIRMA