

Modello di domanda – Manifestazione di interesse per l'assegnazione in concessione di nuovi loculi cimiteriali da realizzare con autofinanziamento

Al Sig. Sindaco
del Comune di Monte Rinaldo

OGGETTO: Domanda di manifestazione di interesse per l'assegnazione in concessione di nuovi loculi cimiteriali da realizzare con autofinanziamento presso il Cimitero di Monte Rinaldo.

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____

in via/piazza _____

n. civ. _____

codice fiscale _____

telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

di manifestare il proprio interesse, ai soli fini ricognitivi e non vincolanti di cui all'Avviso Pubblico in oggetto, alla prenotazione su concessione di (barrare la/le voce/i di interesse e indicare la quantità):

☐ n. _____ loculo/i cimiteriale/i;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

☐ di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse ha carattere meramente ricognitivo e non vincolante per l'Amministrazione Comunale;

☐ di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda non costituisce diritto, impegno o obbligo per l'Amministrazione Comunale all'assegnazione della concessione richiesta, né fa sorgere alcun diritto di priorità o prenotazione in senso tecnico-giuridico;

☐ che le informazioni fornite potranno essere utilizzate dal Comune di Monte Rinaldo esclusivamente ai fini della programmazione degli interventi di realizzazione delle opere cimiteriali di cui all'Avviso Pubblico in oggetto;

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui al presente avviso.

Eventuali note o richieste particolari:

Allega alla presente:

☐ copia di documento d'identità Fronte/Retro in corso di validità.

Monte Rinaldo li ____ / ____ / ____

Firma del richiedente
