

**Marca da bollo € 16**

Al Comune di Castelfidardo

P.za Della Repubblica, 8

60022 CASTELFIDARDO

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASTA PUBBLICA INDETTA DAL COMUNE DI CASTELFIDARDO PER LA CONCESSIONE NOVANTANOVENNALE DI UN'AREA PER LA REALIZZAZIONE DI TOMBE DI FAMIGLIA PRESSO IL CIVICO CIMITERO**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'asta in oggetto e, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere ex art. 76 del dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non rispondenti al vero,

**DICHIARA**

- di essere in possesso di tutti i requisiti per poter contrattare con la pubblica amministrazione;
- di essere attualmente residente nel Comune di Castelfidardo (*oppure*) di essere stato residente nel Comune di Castelfidardo per almeno 10 anni (*barrare la parte che **non** interessa*);
- di **non** essere titolare di concessione per tomba di famiglia nell'ambito del civico cimitero;
- di avere preso visione del bando per l'asta in oggetto e di assoggettarsi a tutte le condizioni ivi indicate;
- di acquisire la concessione dell'area nello stato di fatto e di diritto in cui si trova;
- di impegnarsi a versare al Comune di Castelfidardo l'importo offerto entro trenta giorni dall'avvenuta aggiudicazione, a pena di decadenza dalla concessione;
- di impegnarsi a presentare il progetto realizzativo, nel rispetto delle prescrizioni tecniche indicate dall'Ente, entro un anno dalla sottoscrizione del contratto di concessione e a realizzare l'opera entro il termine di validità del titolo edilizio e di essere a conoscenza che il mancato rispetto dei predetti termini comporterà la decadenza dalla concessione stessa e la riacquisizione dell'area e dei manufatti, senza alcun rimborso di somme a carico dell'Ente;

**OFFRE**

Per la concessione di un lotto dell'area in oggetto indicato come segue (*indicare con una X solo il lotto che interessa*):

☐ Lotto n. 2

☐ Lotto n. 3

l'importo Euro (in cifre) \_\_\_\_\_ Euro (in lettere) \_\_\_\_\_

Castelfidardo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega: copia fotostatica documento identità del sottoscrittore