

COMUNE DI CASTEL BARONIA

(Provincia di Avellino)

Via Regina Margherita 1 (c.a.p. 83040)

Tel. 082792008 - Fax 0827 92601 – PEC anagrafe@pec.comunecastelbaronia.it

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Questo Comune intende realizzare un blocco di loculi cimiteriali con fondi provenienti da anticipazioni da parte dei cittadini aventi diritto e che ne facciano richiesta.

Gli interessati potranno presentare, entro e non oltre il **28 febbraio 2018** richiesta di partecipazione a questa manifestazione di interesse. E' possibile ritirare il modello di domanda presso l'Ufficio Tecnico Comunale e/o scaricarlo dal sito istituzionale del Comune www.comunecastelbaronia.it nella sezione avvisi.

Le richieste dovranno essere inviate:

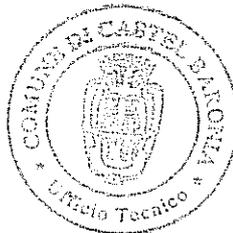
- Per posta al seguente indirizzo:

Comune di Castel Baronia
Via Regina Margherita n. 1
(83040) Castel Baronia (AV)

- Consegnate a mano all'ufficio protocollo
- Inviare tramite e-mail/pec ai seguenti indirizzi:

ufficiotecnico@comunecastelbaronia.it
ufficiotecnico@pec.comunecastelbaronia.it
anagrafe@pec.comunecastelbaronia.it

Castel Baronia lì, 29 gennaio 2018



Il Responsabile dell'UTC
(Geom. Nicola Saracino)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Saracino", written over the printed name of the responsible official.

Spett.le **COMUNE DI CASTEL BARONIA**

Via Regina Margherita 1
(c.a.p. 83040) Castel Baronia (AV)

anagrafe@pec.comunecastelbaronia.it

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ e residente in Castel
Baronia alla via/c.da _____, in riferimento all'Avviso relativo
alla manifestazione di interesse per la realizzazione di un blocco di loculi
cimiteriali con fondi provenienti da anticipazioni da parte dei cittadini aventi
diritto e che ne facciano richiesta, con la presente

Comunica

la propria disponibilità all'acquisto di n. _____ loculo/loculi nell'ambito del
blocco di loculi che codesta Amministrazione intende realizzare, impegnandosi a
versare le somme nei modi ed importo che codesta Amministrazione intenderà
applicare.

Distinti saluti

Data: _____

FIRMA _____

Allega copia del
documento di riconoscimento