

**ISTANZA**  
**di partecipazione alla manifestazione di interesse per la**  
**CONCESSIONE DI nr.02 CAPPELLE FUNERARIE**  
**GENTILIZIE UBICATE NEL CIMITERO DI**  
**CASTELLO VALSOLDA**  
**(DURATA CONCESSIONE ANNI NOVANTANOVE)**  
**e dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000.**

Spett.le  
Comune di Valsolda (CO)

**(SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)**

Il sottoscritto .....

nato il ..... a .....

residente in ..... Via .....

codice fiscale .....

telefono ..... cellulare .....

E\_mail ..... pec .....

Visto l'Avviso Pubblico di manifestazione di interesse per la:

**CONCESSIONE DI nr.02 CAPPELLE FUNERARIE**  
**GENTILIZIE**  
**Ubicate nel Cimitero Comunale di CASTELLO – VALSOLDA (COMO)**

**C O M U N I C A**

di essere interessato alla concessione in oggetto

**D I C H I A R A**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di aver letto ed accettato le condizioni stabilite nell'avviso pubblico;
2. di essere a conoscenza delle condizioni richieste e rispettare i requisiti previsti per l'ottenimento della concessione e quanto stabilito dal Regolamento di Polizia Mortuaria, servizi funebri e cimiteriali, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n° 25 del 28/11/2016 e successivamente modificato con deliberazioni di Consiglio Comunale n°24 del 29/06/2021;
3. di non trovarsi in alcuna delle cause di incapacità a contrarre con il Comune di Valsolda (COMO);

### SI IMPEGNA

- al versamento della tariffa comunale prevista per la concessione in argomento;
- al pagamento delle spese per diritti di segreteria, marche da bollo e imposta registro dovuti;

### CHIEDE

infine che tutte le comunicazioni inerenti la presente domanda vengano indirizzate all'indirizzo seguente, se diverso da quello precedentemente indicato:

Sig. ....  
Via ..... n. .... Cap .....  
Comune ..... Prov. ....  
Tel ..... Cell. ....  
E\_mail ..... Pec .....

Luogo \_\_\_\_\_, data, \_\_\_\_\_

.....

(firma)

**N.B.: La presente istanza deve essere firmata dalla persona richiedente e, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore (art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000).**