

Al Comune di Castelnuovo di Porto
Ufficio Protocollo
protocollo@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ RICETTIVA, QUALE “ALBERGO DIFFUSO”, NEL CENTRO STORICO DEL COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO.

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ e residente in _____ via _____

Telefono fisso.....telefono mobile.....

Nella qualità di:

- Proprietario
 Comproprietario
 Avente la disponibilità in forza di _____

Dei seguenti beni: *(nel caso di più immobili si inseriscono a seguire i dati sotto riportati)*

N. ____ **Immobile** sito nel comune di Castelnuovo di Porto, in _____ via _____
..... n. Ad uso.....

Catastalmente identificato.....

Superficie copertaVani abitati n.

N. ____ **Immobile** sito nel comune di Castelnuovo di Porto, in _____ via _____
..... n. Ad uso.....

Catastalmente identificato.....

Superficie copertaVani abitati n.

N. ____ **Immobile** sito nel comune di Castelnuovo di Porto, in _____ via _____
..... n. Ad uso.....

Catastalmente identificato.....

Superficie copertaVani abitati n.

Manifesta l’interesse a partecipare al programma in oggetto

Allega alla presente:

Localizzazione dell’immobile su planimetria

1. Planimetria catastale dell’immobile
2. Documentazione fotografica
3. Copia documento di identità in corso di validazione.

firma