

Al sindaco del comune di San Mauro Cilento (SA), Via Serra n°18, CAP 84070.

OGGETTO: ASSEGNAZIONE BOX AUTO CASALSOTTANO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

Premesso:

- che con la delibera del Consiglio Comunale N° 41 del 27 novembre 2009, si prendeva atto della valutazione analitica dei costi dei box auto e successiva delibera del Consiglio Comunale N° 11 del 30 luglio 2014;
- che con successiva deliberazione del Consiglio Comunale N° 11 del 14 giugno 2017, si deliberava di stabilire una riduzione del 15% sul costo dei box auto “Piedi Casale” per i cittadini residenti nel comune di San Mauro Cilento;

CHIEDE

L’assegnazione di box auto N° _____ Tipo _____ alla frazione Casalsottano in località “Piedi Casale”.

Data _____

Firma _____

Si allega tabella prezzi e planimetria dei locali:

Allegato "A"

Tabella prezzi:

Box N°	Superficie Mq.	Tipo "A"	Tipo "B"
01	17,10 - circa	€ 16.416,00	
02	16,20 - circa	€ 15.552,00	
03	16,20 - circa	€ 15.552,00	
04	16,20 - circa	€ 15.552,00	
05	16,20 - circa	€ 15.552,00	
06	17,00 - circa	€ 16.320,00	
07	17,20 - circa		€ 13.760,00
08	16,16 - circa		€ 12.928,00
09	16,58 - circa		€ 13.264,00
10	16,58 - circa		€ 13.264,00
11	16,58 - circa		€ 13.264,00
12	16,58 - circa		€ 13.264,00
13	16,58 - circa		€ 13.264,00
14	16,58 - circa		€ 13.264,00
15	16,16 - circa		€ 12.928,00
16	17,20 - circa		€ 13.760,00

Allegato "B"

