**BOLLO**

 **€ 16,00**

**DOMANDA DI CONCESSIONE CIMITERIALE DI CELLETTE OSSARIO**

**Comune di Patrica**

***Ufficio Tecnico - Servizi Cimiteriali***

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a a ……………………………………… prov …………il ……………… e residente a………………………………… cap ……………Via …………………………….. n. …………… Cod. Fiscale ………………………….……….………… Tel. ………………………….……………….. e-mail ……………………….…………………………...

Documento di identità N. …………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

**L’assegnazione della concessione cimiteriale** relativa alle cellette ossarioubicate nel civico Cimitero:

□per se stesso □ per un proprio familiare

Per un numero di cellette (max n.2 cellette per nucleo familiare):

□n.1 celletta □n. 2 cellette

Preferendo la fila ( sbarrare la casella di riferimento secondo la propria preferenza):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | POSIZIONE | PREZZO |
|  | 1° FILA | EURO € 250,00 |
|  | 2° FILA | EURO € 350,00 |
|  | 3-4-5° FILA | EURO € 450,00 |
|  | 6° FILA | EURO € 200,00 |
|  | 7° FILA | EURO € 150,00 |

(Si assegnerà fino ad esaurimento della disponibilità dei posti per ogni tipologia di fascia di prezzo)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di essere:

□ di essere attualmente residente nel territorio comunale;

□ di essere nato nel territorio comunale pur non essendo ad oggi residente;

□ di essere coniuge o parente di 2° grado di defunti già sepolti nel civico cimitero;

Solo in caso di un numero di richieste superiori ai posti disponibili, l’assegnazione avrà luogo nel rispetto del

seguente criterio di priorità (**SBARRARE LA CASELLA SOLO SE INTENZIONATI A PROCEDERE**):

□di essere intenzionato ad estumulare e traslare la salma di un familiare defunto attualmente ricoverato nel civico cimitero senza regolare titolo concessorio, rilasciando il loculo nelle disponibilità dell’Amministrazione

comunicando che il nominativo dei defunti per i quali si richiede la concessione e si dispone per la traslazione sono i seguenti:

**1)**(cognome) ………………………………….….. (nome) …………..……………………………

nato/a il ………………..……………deceduto/a il ……………..………….…… tumulato/a nel

settore ………………………… blocco …………………. fila …………… loculo …………..

nella sua qualità di avente diritto (specificare grado di parentela con il defunto) …………………………………………………………………………………………………………

**2)**(cognome) ………………………………….….. (nome) …………..……………………………

nato/a il ………………..……………deceduto/a il ……………..………….…… tumulato/a nel

settore ………………………… blocco …………………. fila …………… loculo …………..

nella sua qualità di avente diritto (specificare grado di parentela con il defunto) …………………………………………………………………………………………………………

a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara inoltre:

* Di allegare copia di un documento di identità in corso di validità;
* Di allegare delega rilasciata da ciascun erede avente diritto al Richiedente per la stipula del contratto di concessione;
* Di impegnarsi a stipulare il contratto di concessione solo dopo l’avvenuto pagamento della somma dovuta nella data indicata dal Comune;
* Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, che le operazioni cimiteriali comporteranno;
* di conoscere ed accettare tutte le condizioni dell'avviso pubblico e del Regolamento di Polizia Mortuaria, nonchè delle vigenti norme in materia;
* di essere a conoscenza che in caso di falsa dichiarazione, oltre ad incorrere nelle sanzioni previste per legge, ciò comporterà, a titolo di penale, l'annullamento dell'eventuale concessione e la perdita delle somme versate della celletta ossario assegnato;
* Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l’Amministrazione s’intenderà e resterà estranea all’azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla suddette operazione cimiteriale;
* Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia;

Patrica, ……………….. Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 (PRIVACY) I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l’istruttoria dell’istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall’art 7 del D.Lgs. 196/2003.

Patrica, ……………….. Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_