

AL SIG SINDACO DEL COMUNE DI C/MARE DEL GOLFO

III° SETTORE LL.PP.MM.

Oggetto : Istanza per l'assegnazione di loculi cimiteriali .

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Pr. _____ il _____

Residente a _____ Pr. _____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____ C.F. _____

Telefono /Cell. _____

CHIEDE

di poter avere in concessione n. _____ loculi per la durata di anni:

anni 60 anni 40

DICHIARA

ai sensi degli artt.46,47 e 76 del D.P.R. n 445 del 2000 e consapevole delle responsabilità anche penali derivanti da dichiarazioni mendaci, quanto segue:

-di chiedere il 1° loculo per _____ nato/a a _____ il _____ deceduto il _____ e
che lo stesso/a è tumulato presso _____ (dati tomba), il concessionario è il Sig./Sig.ra _____

-di chiedere il 2° loculo per _____ nato/a _____ il _____ deceduto il _____ e
lo stesso/a è tumulato presso _____ (dati tomba), il concessionario è il Sig./Sig.ra _____

- di chiedere il 3° loculo per _____ nato/ _____ il _____ deceduto il _____ e
che lo stesso/a è tumulato presso _____ (dati tomba), il concessionario è il Sig./Sig.ra _____

A) Residenza (N.B. barrare con una x una delle due opzioni a) b):

a) Di essere residente a Castellammare del Golfo da oltre 10 anni o essere iscritto all'AIRE .

b) Di non essere residente a Castellammare del Golfo ma di avere il proprio coniuge sepolto a C. Mare del Golfo e precisamente il Sig./Sig.ra _____
nato/a il _____ e deceduto /a il _____ e che lo/a
stesso /a è tumulato/a presso _____ (dati tomba)

il cui concessionario è il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____

- B) Di aver compiuto 70 anni di età o di avere patologie gravissime invalidanti o di essere un malato terminale (in questa ipotesi la richiesta può essere fatta da un parente o avente titolo).
- C) di essere a conoscenza che il contratto di concessione di loculo è effettuato per la durata di 60 o 40 anni e che è assolutamente vietata la cessione di loculi tra privati.

DICHIARA inoltre di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

ALLEGA :

- **Fotocopia del documento di riconoscimento** in corso di validità .

- **Ricevuta del versamento di €.** _____ **per anni 40 .**

di € _____ **per anni 60.**

-Direttamente alla Tesoreria Comunale presso Banca Credito Siciliano S.P.A. sita in via F. Crispi n., 128;

-A mezzo Bonifico bancario con codice IBAN: **IT 11 D 030 1981780 000008004367** con la seguente causale:

“Somma a saldo per la stipula del contratto di concessione d’uso di loculo cimiteriale”

Firma del dichiarante

X _____

Il sottoscritto con la sottoscrizione della presente dichiara espressamente di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste nella presente richiesta.

Firma del dichiarante

X _____