

Al Sindaco
Al Segretario Comunale
Al Responsabile del Servizio
Affari Generali
Comune di San Giacomo degli Schiavoni

Oggetto: RICHIESTA ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI AREA CIMITERIALE

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato il ____/____/____ a _____ prov. o stato estero _____

residente a _____ prov. o stato estero _____

in via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Recapito telefonico _____

indirizzo email _____@_____ (per la ricezione di comunicazioni e notifiche)

CHIEDE

l'assegnazione in concessione per anni 99 (novantanove) rinnovabile dell'area cimiteriale riportata nella planimetria approvata con Delibera di Giunta comunale n. 41 del 19.05.2017 contraddistinta con la sigla _____, di mq _____ il cui prezzo di cessione è stabilito in € _____, _____ (_____/_____).

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di San Giacomo degli Schiavoni;
- di essere parente sino al II° grado di defunto sepolto nel Cimitero comunale di San Giacomo (si allega dichiarazione dell'atto di notorietà);
- di essere cittadino iscritto all'AIRE comunale;
- di aver avuto la residenza nel Comune di San Giacomo degli Schiavoni per almeno un decennio (si allega dichiarazione dell'atto di notorietà);

**DICHIARA ALTRESI'
di avere piena conoscenza**

- di quanto stabilito dal vigente regolamento di Polizia Mortuaria, in particolare quanto prescritto in materia di concessione delle aree cimiteriali, costruzione di cappelle gentilizie e sepolture private;
- di quanto disposto con Delibera di Giunta Comunale n. 41/2017 in ordine:
 - agli adempimenti connessi alla presentazione dell'istanza;
 - ai tempi richiesti per il pagamento del prezzo di concessione dell'area;
 - ai tempi per la presentazione del progetto di costruzione della cappella gentilizia/ tombe interrate;

Si allegano:

Copia fotostatica di documento di identità

Dichiarazioni sostitutive (ove previsto)

Data

Firma leggibile del dichiarante
