

COMUNE DI SANTADI

PROVINCIA DI CARBONIA IGLESIAS

Marca da bollo
€ 16,00

Al Responsabile
dell'Area Tecnica del
Comune di Santadi

Oggetto: Richiesta concessione di Area cimiteriale

l sottoscritt _____, nat_ a _____
il _____, C.F. _____ residente a _____,
Via _____ n° _____, in qualità di (coniuge, genitore, figlio, parente)₁

CHIEDE

La concessione di un'Area cimiteriale per la durata di anni _____ per la tumulazione della salma di
_____ deceduto/a a _____
in data _____.

A tal fine dichiara che il predetto defunto:

- Era nato/a a _____ il _____;
- Era residente, all'atto del decesso, nel Comune di _____ Via
_____ n° _____;
- È stato residente nel Comune di Santadi sino al _____ per poi trasferirsi in altro
Comune;

l sottoscritt_ dichiara altresì, sotto la propria personale responsabilità:

- Di aver effettuato il pagamento della somma di € _____ per la concessione richiesta con la
presente, con versamento sul c/c postale 16371098 intestato a Comune di Santadi-Servizio
Tesoreria (ricevuta n° _____ del _____)
- Di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni tutte del vigente Regolamento Comunale dei
Servizi Cimiteriali e dei trasporti funebri nonché le disposizioni dettate dal D.P.R. 10.9.1990 n° 285
e successive modificazioni ed integrazioni;
- Di obbligarsi a comunicare all'Ufficio Concessioni Cimiteriali di codesto Comune ogni
variazione domiciliare che consenta allo stesso l'invio di qualsiasi comunicazione agli effetti ed in
conseguenza della concessione cimiteriale richiesta con la presente.

Distinti saluti

Santadi li, _____

Allegati

- 1) Attestazione dell'avvenuto pagamento sul c/c postale 16371098, intestato a Comune di Santadi-Servizio di Tesoreria, di € _____ per l'acquisto dell'Area;
- 2) n° 1 marca da bollo da € **16,00** per il relativo atto di concessione.

IL/LA RICHIEDENTE

1 cancellare la voce che non interessa
