

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 loculo 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 loculo 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 del loculo;
- 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
