

Applicare marca  
da bollo da € 16,00

MODULO A

Al Sindaco del Comune di  
San Mauro Di Saline  
Piazza G. Marconi, 1 – 37030

**OGGETTO : Richiesta di rinnovo concessione loculo/celletta ossario.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome del richiedente)

nato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città

\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di

- Parente del defunto (indicare la relazione di parentela: coniuge, figlio/a, fratello, ecc) \_\_\_\_\_
- Già concessionario
- Altro interessato, in quanto non esistono in vita parenti del defunto (come da dichiarazione sostitutiva allegata)

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

### CHIEDE

Il rinnovo ventennale della concessione rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per

- il loculo
- la celletta ossario
- n. \_\_\_\_\_ per la privata sepoltura, per la tumulazione
- della salma
- dei resti mortali
- delle ceneri

di \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

decedut\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

e

il rinnovo ventennale della concessione rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per

il loculo

la celletta ossario

n. \_\_\_\_\_ per la privata sepoltura, per la tumulazione

della salma

dei resti mortali

delle ceneri

di \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

decedut\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

A tale fine

#### DICHIARA

- Di agire in nome e per conto di tutti gli eredi ed aventi titolo;
- Di accettare e osservare le norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, secondo il testo vigente nonché tutte le modificazioni eventuali future che l'Amministrazione comunale si riserva di introdurre in futuro;
- Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196 del 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa;
- Di impegnarsi al versamento preventivo del corrispettivo degli oneri del RINNOVO della concessione determinati con delibera G.C. n. 13 del 24/02/2009:
  - € 600,00 rinnovo concessione ventennale per ciascun loculo;
  - € 50,00 rinnovo concessione ventennale per ciascuna celletta ossario;
  - € 31,00 diritti di segreteria per ciascun rinnovo;(Portare inoltre due marche da bollo da 16 euro ciascuna).

Il pagamento può avvenire secondo le seguenti modalità:

tramite bonifico bancario

IBAN C/C POSTALE IT84U0760111700000012756375

IBAN C/C BANCO BPM IT39I050345925000000009000

Tramite bollettino postale intestato alla tesoreria del Comune di San Mauro di Saline C/C n. 12756375

Allega alla presente fotocopia del documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_