



Comune di San Marco dei Cavoti (Prov. di Benevento)
p.zza Risorgimento, 22 - 82029 – SAN MARCO DEI CAVOTI (BN)
Cod. Fisc. e P.ta IVA 00127190627 - tel. 0824-984009 telefax 0824-984035
www.comune.sanmarcodeicavoti.bn.it - email:
u.tecnico@pec.comune.sanmarcodeicavoti.bn.it

Richiesta regolarizzazione loculo/ossari comunali

Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio Art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n.445

Io sottoscritt _____ (Cognome e Nome del Richiedente),
Codice Fiscale _____ nat _____ a _____ Pr.
(____) il ____/____/____ e residente in
Via/Piazza _____ n° _____
Città _____ Pr. (____) C.A.P. _____
_____ Tel _____ Fax _____
email _____ @ _____

CHIEDO

che vengano attivate le procedure di regolarizzazione di occupazione senza titolo finalizzate alla sottoscrizione di apposito atto di concessione per:

- Loculo occupato da salma del/i defunto/i sotto indicato/i
- Loculo libero prenotato da _____
- Ossario _____

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° 445/2000, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

DICHIARO

in qualità di: _____ (Specificare la relazione di parentela e/o titolarità a presentare richiesta) che:

A. Il loculo oggetto di richiesta è occupato a titolo provvisorio dalla salma del defunto

_____ (Cognome e Nome del Defunto) nat _____ a _____ Pr. (____) il ____/____/____ decedut _____ a _____ Pr. (____) il ____/____/____ attualmente tumulato nel Cimitero Comunale di San Marco dei Cavoti (BN) ;

B. Il loculo oggetto di richiesta risulta essere prenotato con manifestazione di interesse per la concessione di loculi/ossari nel cimitero comunale di San Marco dei Cavoti – bando pubblico in data 28/06/2011, prot. n. 3563,

da _____ (Cognome e Nome dell'avente diritto) nat ___ a _____ Pr. (____) il ____/____/____
localizzato nel Cimitero Comunale di San Marco dei Cavoti (BN) _____

Il loculo predetto è occupato dalla salma del defunto

_____ (Cognome e Nome del Defunto) nat ___ a _____ Pr. (____) il ____/____/____ decedut ___ a _____ Pr. (____) il ____/____/____ attualmente tumulato nel Cimitero Comunale di San Marco dei Cavoti (BN) ;

(*) Compilare le singole sezioni A-B ovvero più sezioni nel caso ricorrano contemporaneamente diverse casistiche;

Si allega alla presente richiesta:

- Ricevute di pagamento totali o parziali (ove effettuate);
- Dati e generalità del futuro sottoscrittore dell'atto di concessione ove diverse dal richiedente;
- Documenti o attestazioni di prenotazione (in caso di loculi liberi).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni del Regolamento comunale di polizia mortuaria per i servizi funebri e del cimitero approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 2 del 28/02/2017.

San Marco dei Cavoti, li ____/____/____

Firma del Dichiarante _____

Firmare per esteso e allegare copia Carta di identità e codice fiscale del richiedente in corso di validità