

Marca da bollo da € 16,00

Spazio riservato al Protocollo

Si attesta la veridicità dei dati (residenza e disponibilità dei loculi/ossari richiesti)

il _____

AREA GESTIONE TERRITORIO
Servizi Cimiteriali

QUIETANZA N° _____ DEL _____

REPERTORIO N° _____ DEL _____

Al Direttore Area Gestione Territorio
del Comune di S.Pietro in Casale

RICHIESTA CONCESSIONE A TEMPO DETERMINATO DI N.RO _____

LOCULI/ E/O OSSARI NEL CIMITERO _____

Il/La sottoscritto / a _____

nato / a _____ il _____

ora residente a _____ c.a.p. _____

Prov. _____ in _____ n° _____

C.F./P.I. : _____

richiede gli venga concesso, nel cimitero _____

per anni : novanta cinquanta trenta

quanto sotto descritto:

Elemento	Numero	Piano	Porticato	Sezione	Tariffa come da delibera di G.C. n. 51 del 10.05.2013
<input type="checkbox"/> Loculo <input type="checkbox"/> Ossario					€
<input type="checkbox"/> Loculo <input type="checkbox"/> Ossario					€
<input type="checkbox"/> Loculo <input type="checkbox"/> Ossario					€
<input type="checkbox"/> Loculo <input type="checkbox"/> Ossario					€

con diritto d'uso per

Tipologia	Nominativo avente diritto d'uso	Forma di ingresso	Utilizzo	Residenza
<input type="checkbox"/> Loculo n. _____ <input type="checkbox"/> Ossario n. _____		<input type="checkbox"/> Salma <input type="checkbox"/> Ceneri <input type="checkbox"/> Resti mortali	<input type="checkbox"/> Subito <input type="checkbox"/> A suo tempo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Loculo n. _____ <input type="checkbox"/> Ossario n. _____		<input type="checkbox"/> Salma <input type="checkbox"/> Ceneri <input type="checkbox"/> Resti mortali	<input type="checkbox"/> Subito <input type="checkbox"/> A suo tempo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Loculo n. _____ <input type="checkbox"/> Ossario n. _____		<input type="checkbox"/> Salma <input type="checkbox"/> Ceneri <input type="checkbox"/> Resti mortali	<input type="checkbox"/> Subito <input type="checkbox"/> A suo tempo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Loculo n. _____ <input type="checkbox"/> Ossario n. _____		<input type="checkbox"/> Salma <input type="checkbox"/> Ceneri <input type="checkbox"/> Resti mortali	<input type="checkbox"/> Subito <input type="checkbox"/> A suo tempo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

si precisa che il loculo/ossario è ad uso esclusivo delle persone sopra indicate

si precisa che per il loculo/ossario non viene indicato nessun nominativo, pertanto rimane ad uso esclusivo del concessionario che nel caso di uso da parte di altre persone si impegna a sottoscrivere apposita appendice al contratto di concessione ed a corrispondere la maggiorazione in vigore al momento della sottoscrizione.

Il richiedente si impegna a versare alla tesoreria comunale la tariffa vigente di concessione pari a:

EURO _____ oltre le spese contrattuali

Dichiarando di conoscere le relative norme in materia .

S. Pietro in Casale, lì _____

Il richiedente