

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 INTEGRAZIONE ALLA CONCESSIONE A TEMPO DETERMINATO DEL  
LOCULI / OSSARI N. \_\_\_\_\_ PORT. \_\_\_\_\_ NEL CIMITERO**

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

nato / a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ora residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F./P.I. : \_\_\_\_\_, in qualità di

\_\_\_\_\_ (nel caso non sia il concessionario,

allegare dichiarazione sostitutiva per legittimi eredi) , del contratto di concessione di anni \_\_\_\_\_ Rep.

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ del loculo / ossario N. \_\_\_\_\_

del port. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ nel cimitero

\_\_\_\_\_

CHIEDE

l'integrazione del contratto in essere, come previsto dall'art. 26 del Regolamento Comunale  
di Polizia Mortuaria e Cimiteriale,

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

Per l'integrazione della concessione il richiedente si impegna a versare alla tesoreria comunale la tariffa vigente pari a:

**EURO** \_\_\_\_\_ oltre le spese contrattuali

Dichiarando di conoscere le relative norme in materia .

Si precisa che la durata della concessione è pari ad anni \_\_\_\_\_

S. Pietro in Casale, lì \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Si allega dichiarazione sostitutiva