**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

|  |
| --- |
| **BANDO PER LA CONCESSIONE DI "LOCULI", DI "OSSARIETTI" E**  **DI ALCUNI "SUOLI PER LA COSTRUZIONE DI EDICOLE FUNERARIE"**  **NEL CIMITERO COMUNALE DI POLLENA TROCCHIA**  ---------------  **DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI SUOLO cimiteriale**  **per la costruzione di EDICOLA FUNERARIA (CAPPELLA)** |

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

*(barrare le caselle che interessano)*

**□** Di essere residente nel Comune di Pollena Trocchia dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - come da stato di famiglia allegato;

**□** Di non essere residente nel Comune di Pollena Trocchia e di avere parenti di I grado (genitori,fratelli,figli,coniuge) sepolti nel cimitero attuale come specificato nella "tabella A" allegata alla presente;

**□** Di non essere concessionario di altri suoli idonei alla costruzione di cappelle di famiglia, nè personalmente, nè mediante persone facenti parte del proprio nucleo familiare;

**□** Di essere concessionario del loculo giusto atto rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_ e dichiara che lo stesso è occupato dai resti tumulati del defunto 1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ DECEDUTO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**□** Di essere concessionario del loculo giusto atto rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_ e che, essendo detto loculo vuoto, si impegna fin da ora alla restituzione al Comune della stessa nicchia all’atto della stipula della concessione (qualora l'Ente lo dovesse richiedere).

**□** Di avere salme di congiunti ospitati nel cimitero comunale come specificato nella "tabella A" allegata alla presente;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante

(luogo, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA A** | **RISERVATO**  **ALL’UFFICIO** | |
| **PER SALMA DEL CONGIUNTO**  **OSPITATA NELL’OSSARIO COMUNALE:**    1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ DECEDUTO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ DECEDUTO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
| **PER SALMA DEL CONGIUNTO OSPITATA**  **IN LOCULI O CAPPELLE DI ALTRI CONCESSIONARI:**  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ DECEDUTO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  inumato nel (indicare il loculo o la cappella) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in concessione a :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ DECEDUTO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  inumato nel (indicare il loculo o la cappella) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in concessione a:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
| **PER SALMA DEL CONGIUNTO INUMATA**  **IN UNO DEI CAMPI COMUNI A ROTAZIONE NEL CIMITERO:**  1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ DECEDUTO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ DECEDUTO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante

(luogo, data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_