

Marca da bollo
 €. 14,62

AL COMUNE DI MENTANA
 Piazza della Repubblica, 6
 00013 Mentana
 Roma

OGGETTO: Domanda per concessione area cimiteriale per la costruzione di tomba di famiglia nel cimitero comunale di Castelchiodato.

Il sottoscritto _____
 Nato a _____ il _____
 Residente in _____ Via _____ n _____
 Recapito telefonico _____ Codice Fiscale _____
 Con riferimento alle condizioni indicate nel bando pubblicato in data _____

CHIEDE

La concessione della durata di 99 (novantanove) anni, rinnovabile a domanda degli aventi diritto per uguale periodo, dell'area cimiteriale presso il cimitero comunale di Castelchiodato, relativa ad un lotto, della superficie di Mq _____, al prezzo di concessione pari ad € 479,04 al Mq., per la costruzione di una tomba di famiglia.

DICHIARA

1) di voler traslare nella tomba di famiglia le seguenti salme di propri familiari:

Cognome e Nome	Data concessione	Loculo n	Fila n.	Gruppo	Grado di parentela con il richiedente

2) di voler retrocedere, in qualità di concessionario i seguenti loculi:

Loculo_____ Fila_____ Gruppo_____ Data Concessione_____

Loculo_____ Fila_____ Gruppo_____ Data Concessione_____

Loculo_____ Fila_____ Gruppo_____ Data Concessione_____

Loculo_____ Fila_____ Gruppo_____ Data Concessione_____

3) di esame informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

4) Di essere a conoscenza e consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

5) Di precisare che ogni comunicazione relativa alla presente istanza, dovrà essere recapitata al seguente indirizzo: _____

Luogo e data

Il Dichiarante

Si allega:

Fotocopia del documento di identità in corso di validità