

**SCHEMA DI DOMANDA
MODELLO "B"**

**COMUNE DI PIETRA LIGURE
AI SERVIZI CIMITERIALI
PIA.ZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' 30
17027 -PIETRA LIGURE**

Oggetto: Istanza per l'assegnazione in vita di loculo / blocco di famiglia di nuova edificazione

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
nato/a a _____ (Prov. ___) il _____, residente a _____
(Prov. ___) in via/contrada/piazza _____, n. ___ c.a.p. _____
C.F. _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura indetta con Avviso pubblicato il _____ per l'assegnazione in vita di :

- n....loculo/li contrassegnato/ti con il numero/i
- n.....Blocco di Famiglia da 2 posti comprendente i seguenti loculi.....
- n.....Blocco di Famiglia da 4 posti comprendente i seguenti loculi.....

La durata della concessione richiesta è pari ad anni (barrare l'opzione prescelta per i blocchi di famiglia)

- anni 50 anni 90

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., e consapevole delle responsabilità anche penali derivanti da dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- a)** stato civile (*o vedovo/a o coniugato/a o celibe/nubile*): _____;
- b)** di aver compiuto i 50 anni di età e di essere residente in Pietra Ligure dal.....
- c)** di essere a conoscenza ed accettare che l'assegnazione dei loculi è subordinata la versamento del prezzo di concessione indicato nell'avviso e che il mancato versamento nei termini e modi previsti determina la decadenza dell'assegnazione provvisoria con lo scorrimento della graduatoria;
- d)** di essere a conoscenza che il contratto di concessione del loculo è effettuato per la durata di 90 anni decorrenti dalla data di effettivo utilizzo dello stesso

oppure (limitatamente ai blocchi di famiglia)

di essere a conoscenza che il contratto di concessione è effettuato per la durata di anni(indicare la durata prescelta tra le due opzioni previste : 50 o 90 anni) decorrenti dalla data di effettivo utilizzo dello stesso

e che è assolutamente vietata la cessione e permuta dei loculi tra privati.

- e)** di indicare, quale persona designata a cui fare riferimento al momento del decesso dell'istante per la

definizione della pratica , il/la Sig./radi cui si allega documento d'identità, codice fiscale e recapito telefonico .

DICHIARA, inoltre, di essere pienamente consapevole delle prescrizioni contenute nel vigente Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Pietra Ligure nonché nell'avviso di assegnazione in vita dei loculi di nuova edificazione e di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati nel rispetto delle finalità e modalità di cui al Regolamento UE 2016/679.

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e copia del Codice fiscale
- copia del del documento di riconoscimento in corso di validità e copia del Codice fiscale della persona designata e sui recapiti telefonici.

, li _____

Firma del dichiarante

.....