Ai SERVIZI CIMITERIALI Area 3
Comune di Sant'Elpidio a Mare
Piazza Matteotti n. 8
63811 Sant'Elpidio a Mare (FM)

Oggetto: **Individuazione beneficiari del sepolcro familiare / Divisione quote**

Il /I sottoscritto/i:

1) Cognome e Nome _____ nato a _____ il_____
e residente in_____ via_____ n. _____ Codice Fiscale
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - Tel n. _____

2) Cognome e Nome _____ nato a _____ il_____
e residente in_____ via_____ n. _____ Codice Fiscale
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - Tel n. _____

in qualità di:
□ **Fondatore e concessionario originario**
□ **Erede unico del Concessionario** □ **Coerede autorizzato** del Sig. _____
deceduto in data _____

consapevole/i, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, della propria responsabilità nel caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, oltre alle sanzioni di legge, si decadrà dai benefici eventualmente ottenuti in riferimento alla concessione cimiteriale di seguito indicata:

□ **area edificabile** □ **tomba familiare**
Intestata a _____ n. _____ piano _____ specchio n. _____
del Cimitero di □ **Capoluogo** □ **Cura Mostrapiedi**

come risulta da:
□ contratto sottoscritto in data _____ Rep. _____
□ lettera di assegnazione prot. n. _____ del _____
□ altro *(specificare)* _____

DICHIARA

- di voler procedere

□ **all'individuazione dei soggetti aventi diritto alla tumulazione nel sepolcro** nel seguente modo:

COGNOME NOME	1	2	3	4	5
PARENTELA CON IL FONDATORE / CONCESSIONARIO					
COGNOME NOME	6	7	8	9	10
PARENTELA CON IL FONDATORE / CONCESSIONARIO					

□ **alla divisione delle quote dei diritti di concessione del sepolcro** nel seguente modo:

- _____ % da trasferire al Sig _____
- _____ % da trasferire al Sig _____
- _____ % da trasferire al Sig _____

- che tutti i discendenti in linea retta sono a conoscenza e consenzienti in merito a quanto rappresentato con la presente comunicazione;
- che l'elenco dei coeredi viventi sopra indicato / di seguito allegato è completo e veritiero;
- di aver preso conoscenza delle norme del Regolamento Comunale per la concessione di aree e loculi cimiteriali e di tutte le altre disposizioni vigenti in materia;
- di acconsentire ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità ad essa correlate.

CHIEDE

pertanto, l'aggiornamento della relativa concessione cimiteriale.

Firme: _____ _____ _____

Allegati obbligatori:
- copia del contratto di concessione e/o altra documentazione attestante la titolarità del sepolcro
- copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e di ciascun coerede

►►

INDICARE GLI EVENTUALI ALTRI COEREDI VIVENTI FINO AL 4° GRADO DI PARENTELA
(ex art. 13 regolamento comunale n. 50/2012)

▼▼

ELENCO DEI COEREDI

(ex art. 13 regolamento comunale n. 50/2012)

Inserire i dati anagrafici degli altri aventi diritto che acconsentono alla rinuncia della concessione

► *SCRIVERE IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE E COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI*

Cognome e Nome _____ nato a _____(_____) il_____ e residente in_____ (_____) via_____ n. _____
C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. _____
in qualità di _____ *(indicare il grado di parentela con il concessionario originario)*

Cognome e Nome _____ nato a _____(_____) il_____ e residente in_____ (_____) via_____ n. _____
C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. _____
in qualità di _____ *(indicare il grado di parentela con il concessionario originario)*

Cognome e Nome _____ nato a _____(_____) il_____ e residente in_____ (_____) via_____ n. _____
C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. _____
in qualità di _____ *(indicare il grado di parentela con il concessionario originario)*

Cognome e Nome _____ nato a _____(_____) il_____ e residente in_____ (_____) via_____ n. _____
C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. _____
in qualità di _____ *(indicare il grado di parentela con il concessionario originario)*

Cognome e Nome _____ nato a _____(_____) il_____ e residente in_____ (_____) via_____ n. _____
C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. _____
in qualità di _____ *(indicare il grado di parentela con il concessionario originario)*

Luogo e Data _____, _____

Firma leggibile di ciascun Erede

_____

_____

_____

_____

_____

♦ **IN CASO DI NECESSITA' FARE UNA FOTOCOPIA DELLA PAGINA E PROSEGUIRE CON L'INDICAZIONE DEI PARENTI** ♦

► Allegato: copia documento di identità di ciascun coerede