

Oggetto: **Rinuncia Loculo / Ossario cimiteriale – Rimborso somme.**

I sottoscritto _____,
 nat. a _____ il _____ e residente a _____
 (_____) in Via _____, n. _____, Tel. _____,

nella sua qualità di: **Concessionario originario**
 Erede unico del Concessionario **Coerede autorizzato**
 del Sig. _____ deceduto in data _____

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, oltre alle sanzioni di legge, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti;

RINUNCIA ESPRESSAMENTE E DEFINITIVAMENTE ALLA CONCESSIONE

del loculo dell'ossario n. _____ fila n. _____ specchio n. _____
 sito nel Cimitero di Capoluogo Cura Mostrapiedi

come risulta da:

contratto sottoscritto in data _____ Rep. _____
 lettera di assegnazione prot. n. _____ del _____
 altro (specificare) _____

a favore del Comune di Sant'Elpidio a Mare, il quale ne riacquista la piena e incondizionata disponibilità per una nuova concessione.

A tal fine, dichiara:

che la salma di _____ tumulata nel suddetto manufatto cimiteriale è stata / verrà traslata in data _____ nel loculo / ossario n. _____ fila n. _____ specchio n. _____ del Cimitero _____;
 che il loculo suddetto non è mai stato occupato da salma, ovvero che allo stato attuale risulta comunque libero ed in perfette condizioni;
 - che i discendenti in linea retta, come da delega debitamente sottoscritta ed allegata (VEDI RETRO), sono tutti a conoscenza e consenzienti alle operazioni di cui alla presente comunicazione;
 - che l'elenco dei coeredi viventi allegato alla presente comunicazione è completo e veritiero;
 - di acconsentire ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e s. m. e i. al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità correlate alla gestione dei servizi.

CHIEDE

il rimborso della somma come dovuta a titolo di indennizzo nel rispetto delle modalità all'uopo previste dalle vigenti disposizioni in materia. L'accredito della somma spettante dovrà essere effettuato:

mediante bonifico bancario sul c/c intestato a _____
 codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

IBAN: _____

mediante compensazione nel caso di somme spettanti al Comune per la regolarizzazione di altre concessioni cimiteriali (specificare) _____

altro (specificare) _____

In fede

Data _____

Firma _____

Allegati obbligatori:

- copia del contratto di concessione e/o altra documentazione attestante la titolarità del loculo / ossario
- copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e di ciascun coerede
- sottoscrizione della delega sopra riportata da parte di tutti gli eredi

► 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 aenti diritto che acconsentono alla rinuncia della concessione

► SCRIVERE IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE E COMPILEARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI

Firma leggibile di ciascun Frede

Data