



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

MARCA DA BOLLO € 16,00

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Uboldo**

ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE CIMITERIALE

Il sottoscritto _____

nato _____, il _____

residente a _____ in Via _____

codice fiscale _____.

Recapito Telefonico _____ cell. _____

indirizzo email _____

in qualità di (barrare in caso di assegnatario defunto)

coniuge figlio genitore fratello/sorella

zio/zia

nipote altro (*specificare*). _____

DICHIARA

- *di essere il parente più prossimo del defunto e che non vi sono aventi titolo con diritto contrari sollevando pertanto questa Amministrazione da eventuali contestazioni che possano sorgere tra gli stessi;*
- *di assumere a proprio carico il pagamento delle tariffe previste alla data della presente e di impegnarsi al pagamento, pena l'annullamento della richiesta e assegnazione della concessione cimiteriale ad altro soggetto, nei termini indicati nel RPM;*
- *sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000;*
- *di essere a conoscenza di quanto previsto dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Uboldo;*
- *di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti*



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

CHIEDE DI OTTENERE LA CONCESSIONE CIMITERIALE PER USO DI

manufatto/i

--

loculo individuato al N. _____ del LOTTO _____ campata _____

--

loculo individuato al N. _____ del LOTTO _____ campata _____

--

celletta ossario/ cinerario individuato al N. _____ del LOTTO _____ campata _____

--

celletta ossario/ cinerario individuato al N. _____ del LOTTO _____ campata _____

ovvero di

giardino n. posti _____ sito al campo _____

area per tomba di famiglia _____ sita al campo _____ posto n. _____

giardino Campo COMUNE – Posto N. _____

per la tumulazione/inumazione della/e salma/e di

Nato/a a _____ in data _____

e DECEDUTO in data _____ nel Comune di _____

e di _____

per se stesso alla morte;



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

per il proprio coniuge tuttora VIVENTE o altro familiare/affine VIVENTE:

▪ *Assegnatario vivente Sig/Sig.ra* _____

Residente a _____ in Via _____

Nato/a a _____ in data _____

C.F. _____

▪ *Assegnatario vivente Sig/Sig.ra* _____

Residente a _____ in Via _____

Nato/a a _____ in data _____

C.F. _____

▪ *Assegnatario vivente Sig/Sig.ra* _____

Residente a _____ in Via _____

Nato/a a _____ in data _____

C.F. _____

▪ *Assegnatario vivente Sig/Sig.ra* _____

Residente a _____ in Via _____

Nato/a a _____ in data _____

C.F. _____

S'IMPEGNA

entro tre giorni, dalla presente istanza a versare, secondo le modalità indicate dall'ufficio, la somma di € _____ di cui _____ per tariffa relativa alla concessione ed € _____ per servizi cimiteriali abbinati alla tumulazione/ inumazione.

Allega alla presente:

- Copia della carta d'identità;
- n. 3 marche da bollo da € 16,00 di cui una per la presente istanza e due per il duplice



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

originale della concessione cimiteriale che sarà trasmessa mediante raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo dichiarato nella presente.

UBOLDO, _____

Firma del richiedente

DELEGA A IMPRESA FUNEBRE

Il sottoscritto _____ autorizza il legale rappresentante dell'impresa di erogazione servizi funebri _____ con sede a _____ in Via _____ - P.I. _____ all'inoltro della presente istanza e del disbrigo delle pratiche ad essa collegate ad eccezione del pagamento effettuato direttamente dal sottoscritto come attestato dagli allegati alla presente.

_____ addì _____

Firma del richiedente
