

# MODULO PER LA RICHIESTA DI AREA CIMITERIALE

Al Responsabile del Servizio  
di Polizia Mortuaria  
del Comune di Selegas

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**consapevole** delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese ( art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

## Visti:

- la deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 del 14/03/2016;
- il vigente Regolamento di Polizia Mortuaria;
- il tariffario vigente allegato alla presente approvato con deliberazione G.C. n. 48/2019;

Con la presente:

## CHIEDE

alla S.V. la concessione al diritto d'uso per anni 90  
di un'area nel cimitero di:  Selegas ( parte vecchia );  
 Seuni;

per la tumulazione della salma

di \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

per la tumulazione futura

di \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- 1) di accettare, senza riserve, tutte le condizioni del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria secondo il testo vigente e tutte le modificazioni eventuali future che l'Amministrazione si riserva di introdurre in qualsiasi momento in avvenire;
- 2) di impegnarsi a pagare immediatamente il canone di concessione alla tariffa vigente mediante versamento di € \_\_\_\_\_:  
 sul c.c.p. conto corrente postale n°16420093;  
 con bonifico bancario c/o Banco di Sardegna IBAN n° IT66X0101585970000070648511;
- 3) ai fini della concessione definitiva il sottoscritto provvederà a presentarsi personalmente, entro e non oltre 5 giorni lavorativi dalla data della presente, presso l'ufficio tecnico del Comune di Selegas per la sottoscrizione del contratto, fornendo copia della ricevuta del versamento di cui al punto 2) e due marche da bollo dell'importo di € 16,00 cad.

In fede

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia di un documento d'identità**