

Marca
da
Bolli
€ 16.00

Al Comune di Sant'Elpidio a Mare
Servizi Cimiteriali – Area 3
Piazza Matteotti 8
63811 Sant'Elpidio a Mare FM

Oggetto: RICHIESTA PARTECIPAZIONE BANDO 2017 PER ASSEGNAZIONE LOCULI DEL CIMITERO DI CURA MOSTRAPIEDI

► *SCRIVERE IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE*

Il sottoscritt _____,
C.F. _____, nat il _____ a
_____ (_____) e residente a _____
(____) in Via _____, n. _____,
Tel. _____, Cellulare _____,

CHIEDE

- di partecipare alla procedura selettiva ad evidenza pubblica approvata con determinazione del Responsabile Area 3 del Comune di Sant'Elpidio a Mare n. 759-217 del 20.06.2017, in esecuzione della deliberazione G.C. n. 160 del 07.06.2017.

➤ *barrare esclusivamente la casella che interessa*

- ① - per l'assegnazione di n. **1 loculo** nel caso di familiare (genitore, coniuge, figlio) tumulato provvisoriamente in loculo in prestito
- ② - per l'assegnazione di n. **1 loculo** - **2 loculi** per futura tumulazione
- ③ - per l'assegnazione di n. **1 loculo** - **2 loculi** a seguito di permuta

A tal fine, consapevole della propria responsabilità penale, e che, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/2000, decadrà da ogni beneficio eventualmente ottenuto con le relative conseguenze di legge,

DICHIARA

- di aver preso visione ed accettare le tariffe e tutte le disposizioni contenute nel bando in questione e nella modulistica utilizzata per la predisposizione della presente istanza;
- di non essere concessionario né detentore di fatto di altro loculo libero nel cimitero comunale di Cura Mostrapiedi, né in quello del Capoluogo;

➤ *barrare le caselle corrispondenti alla richiesta*

①

di avere un familiare (genitore, coniuge, figlio) tumulato provvisoriamente in loculo in prestito:
Cognome e Nome del defunto Grado di parentela
Data di morte Cimitero di Loculo n. - Fila
- Specchio Autorizzazione al prestito temporaneo del Sig.

②

- di essere persona disabile riconosciuta come tale ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992, come da documentazione allegata;
- di essere tutore legale di persona disabile, riconosciuta come tale ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/1992, come da documentazione allegata, per la cui futura sepoltura si richiede la concessione del loculo:
Cognome e Nome
- di aver compiuto 70 anni;
- di aver compiuto 60 anni;
- di essere nato a Sant'Elpidio a Mare;
- di essere residente a Sant'Elpidio a Mare;

oppure

- di non essere residente a Sant'Elpidio a Mare, ma di essere parente in linea retta di 1° grado ad un cittadino residente, di cui si forniscono le generalità:
Nome e Cognome Grado di parentela
Luogo di nascita Data di nascita
Data dell'eventuale decesso Tumulazione nel Loculo n.
Fila Specchio Cimitero di
consapevole della maggiorazione del 50% dell'importo della tariffa per la concessione del manufatto prescelto.

oppure

- di non essere residente a Sant'Elpidio a Mare, ma di aver avuto la residenza a Sant'Elpidio a Mare per almeno 20 anni, come da documentazione allegata, consapevole della maggiorazione del 50% dell'importo della tariffa per la concessione del manufatto prescelto.

oppure

- di non essere nato e di non essere residente a Sant'Elpidio a Mare, consapevole della maggiorazione del 50% dell'importo della tariffa per la concessione del manufatto prescelto.
- di procedere alla scelta nel giorno della convocazione in base alla effettiva disponibilità al momento dell'assegnazione senza ulteriore pretesa;
- di procedere in caso di assegnazione per salma in prestito alla traslazione della stessa nei modi e tempi all'uopo indicati;
- di assumersi ogni responsabilità esonerando l'Ente da rivalse da terzi;
- di accettare tutte le condizioni del bando, le tariffe e le modalità di pagamento del/i loculo/i;
- di aver preso atto che, in caso di mancato versamento del canone concessorio nei termini prescritti, verrà considerato rinunciatario con conseguente decadenza dal diritto ad ottenere la concessione;
- 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 sia per le finalità correlate alla richiesta di concessione, sia all'instaurazione del rapporto contrattuale, sia per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Sant'Elpidio a Mare, li _____

Firma

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- ✓ copia del documento di identità in corso di validità
- ✓ copia del codice fiscale
- documentazione sanitaria attestante l'invalidità ex art. 3, comma 3, Legge n. 104/1992
- documentazione anagrafica attestante la residenza per almeno 20 anni a Sant'Elpidio a Mare
- decreto del Tribunale per riconoscimento tutela legale
- contratto originario attestante la titolarità giuridica della concessione che si intende permutare e/o in mancanza le ricevute comprovanti il pagamento a saldo del/i loculo/i in caso di permuta

③

**DICHIARAZIONE DA COMPILARSI SOLTANTO DA PARTE DI CHI E' INTERESSATO
ALLA PERMUTA DI LOCULI IN CONCESSIONE**

Il sottoscritto _____

DICHIARA

consapevole della propria responsabilità penale, e che, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/2000, decadrà da ogni beneficio eventualmente ottenuto con le relative conseguenze di legge,

- di essere interessato alla permuta di **1 loculo** - **2 loculi** nel Cimitero di Cura Mostrapiedi, qualora dovessero rendersi disponibile/i nell'ambito della presente procedura;
- di essere attuale concessionario del/i seguente/i loculo/i che si intende retrocedere in permuta :

1) loculo n. _____ fila _____ Specchio _____
del cimitero di Capoluogo Cura Mostrapiedi
di cui alla Concessione acquisita con contratto rep. n. del
ed attualmente:

- Occupato** dalla salma di _____ data decesso _____
- Vuoto**
 - Mai occupato** oppure **Liberato da salma**

2) loculo n. _____ fila _____ Specchio _____
del cimitero di Capoluogo Cura Mostrapiedi
di cui alla Concessione acquisita con contratto rep. n. del
ed attualmente:

- Occupato** dalla salma di _____ data decesso _____
- Vuoto**
 - Mai occupato** oppure **Liberato da salma**

- di impegnarsi ad eseguire la compensazione del canone concessorio nei modi e nei tempi all'uopo prescritti dall'Ente;
- di impegnarsi, in caso di loculo/i occupato/i, ad effettuare la traslazione della predetta salma / resti mortali nei modi e nei tempi indicati Ente, ovviamente a proprie spese, al fine di poter addivenire alla stipula del nuovo contratto di concessione;
- di impegnarsi, in caso di loculo/i libero/i, ad effettuare la retrocessione prima della stipula del nuovo contratto di concessione.

Sant'Elpidio a Mare, li _____

Firma
