

COMUNE DI SANTADI

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Marca da bollo
€ 16,00

Al **Responsabile**
dell'**Area Tecnica**
del **Comune di Santadi**

Oggetto: Richiesta concessione di loculo cimiteriale in vita

I sottoscritt_ _____, nat_ a _____
il _____, C.F. _____ residente a _____
Via _____ n° _____, recapito telefonico _____
in qualità di (coniuge, genitore, figlio, parente)₁

CHIEDE

La concessione di un loculo cimiteriale per la durata di anni **50** per la tumulazione di _____, **in vita**.

A tal fine dichiara che il predetto:

È nato/a a _____ il _____;

È residente nel Comune di _____,
Via _____ n° _____;

È stato residente nel Comune di Santadi sino al _____ per poi trasferirsi in altro Comune;

I sottoscritt_ **dichiara altresì, sotto la propria personale responsabilità:**

Di aver effettuato il pagamento della somma di:

- € **700,00 loculo base** (prospetto quadrato)
 € **1.300,00 loculo lungo** (prospetto rettangolare)

per la concessione richiesta con la presente, con versamento sul c/c postale **16371098** oppure con versamento bancario - IBAN: **IT19S0101586191000000015060** intestato a Comune di Santadi - Servizio Tesoreria (ricevuta n° _____ del _____);

Di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni tutte del vigente Regolamento Comunale dei Servizi Cimiteriali e dei trasporti funebri nonché le disposizioni dettate dal D.P.R. 10.9.1990 n° 285 e successive modificazioni ed integrazioni;

Di obbligarsi a comunicare all'Ufficio Concessioni Cimiteriali di codesto Comune ogni variazione domiciliare che consenta allo stesso l'invio di qualsiasi comunicazione agli effetti ed in conseguenza della concessione cimiteriale richiesta con la presente.

Distinti saluti

Santadi li, _____

Allegati

- 1) Attestazione dell'avvenuto pagamento sul c/c postale **16371098** o ricevuta versamento bancario, intestato a Comune di Santadi - Servizio di Tesoreria, di € _____ per l'acquisto del loculo;
- 2) n° 1 marca da bollo da € **16,00** per il relativo atto di concessione;
- 3) Copia documento d'identità del richiedente.

IL/LA RICHIEDENTE

1 cancellare la voce che non interessa