



COMUNE DI CASTELLALTO (TE)

Via Madonna degli Angeli, 21 – 64020 Castellalto (TE)
Tel. 08614441 – Fax 0861444237 - www.comune.castellalto.te.it
Codice fiscale:80004770675 – Part. Iva 00267060671

Mail: poliziamunicipale@comune.castellalto.te.it – Pec: castellalto.segreteria@raccomandatacertificata

Al Sig. Sindaco del Comune di Castellalto

OGGETTO:

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI LOCULI E/O OSSARI CIMITERIALI

Il/la sottoscritto/a nato/a a il,
residente a in via, CF
.....,

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. n. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

in riferimento all'avviso pubblico per l'assegnazione in concessione di loculi e ossari nel cimitero comunale di, con la presente

CHIEDE

L'assegnazione della concessione di (*barrare la scelta e specificare il numero di loculi/ossari*):

- N. loculi
- N. ossari

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare integralmente l'avviso pubblico di riferimento della presente richiesta;
- di esprimere la seguente preferenza di assegnazione per i loculi (*barrare la scelta*):
 - Prima fila
 - Seconda fila
 - Terza fila
 - Quarta fila
- di procedere alla richiesta per la seguente tipologia (*barrare la scelta*):
 - Richiesta per defunti sistemati in loculi concessi da privati o sistemati provvisoriamente in cappelle gentilizie (solo nel caso che siano stati concessi in mancanza di disponibilità di loculi nel cimitero);
 - Richiesta di persone che abbiano superato il settantesimo anno di età;
 - Richiesta di persone di età inferiore ai 70 anni (il costo del loculo è maggiorato del 20%);
 - Richiesta di spostamento di salme già poste in loculi (il costo del loculo è maggiorato del 20%);
 - Richiesta di persone già concessionarie di loculi (il costo del loculo è maggiorato del 20%).

Data e luogo

Il richiedente

.....