

Allegato A.2 – Modello richiesta concessione loculo

Al sig. Sindaco del Comune di Monterosso Almo

Piazza San Giovanni, 10

97010 Monterosso Almo

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI LOCULO

La/Il sottoscritta/o _____ 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 dicembre 2000 dichiara di essere nato/a in _____ il _____ C.F.: _____ residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____ cap. _____ Tel _____.

In riferimento all'avviso per la concessione di loculi nel cimitero di Monterosso Almo, con la presente, In qualità di (indicare grado di parentela) _____ quale risultante dallo stato di famiglia

CHIEDE

L'assegnazione della concessione di n. _____ loculo/i :

A tal fine dichiara:

- ☐ di avere (nome defunto _____ data di decesso _____) collocato in sepoltura o tumulazione provvisoria;
- ☐ di essere singoli senza figli, di età maggiore di 65 anni
- ☐ di essere coppia i cui componenti siano senza figli ed abbiano entrambi età maggiore di 65 anni;
- ☐ di essere coppie i cui componenti siano senza figli ed almeno uno dei due abbia età maggiore di 65 anni.
- ☐ di richiedere un loculo suppletivo per la riunificazione con familiare di 1° grado già deceduto, (nome defunto _____ data di decesso _____) con l'impegno a lasciare libero il loculo già occupato.

DICHIARA

di aver presentato un'unica istanza di partecipazione al Bando dando atto che il mancato rispetto di tale clausola comporterà l' automatica esclusione della presente istanza;

di essere a conoscenza che in caso di falsa dichiarazione si incorrerà nelle sanzioni previste dalle leggi vigenti, anche di natura penale.

Di avere preso visione e di accettare integralmente il bando di riferimento della presente richiesta.

In Fede _____

Allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità