**COMUNE DI FUTANI**

**Provincia di Salerno**

**AL COMUNE DI FUTANI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OGGETTO: Regolarizzazione delle sepolture cimiteriali nel territorio comunale di Futani** |

Il/La sottoscritto/a nato/a a

(prov. ) il codice fiscale

e residente nel Comune di : (prov. ) cap indirizzo civico:

tel. e-mail:

**CHIEDE**

la regolarizzazione della concessione cimiteriale relativa a:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Tipologia Manufatto* | *Cimitero* | *Zona* | *Fila* | *Numero* | *Defunto / Famiglia* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

*ai sensi del D.P.R. 445/2000*

* che non esistono gli atti della concessione relativa al manufatto / ai manufatti sopra descritti;
* di allegare copia della seguente documentazione probatoria:

che il/la presunto/a titolare della concessione è:

(nome e cognome) …………………………………………. nato/a a …………………………………

il ……………………… deceduto a ……………………… il ……………………… avente rapporto

di parentela con il richiedente ……………………………………………………….

* che i defunti presenti nella sepoltura oggetto di regolarizzazione sono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome | Luogo e data di nascita | Luogo e data di decesso | Rapporto di parentela con il richiedente |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che non vi sono altri eredi di pari grado o comunque legittimamente interessati alla regolarizzazione della concessione cimiteriale;

(*oppure)*

* che gli altri eredi aventi diritto al subentro nella concessione sono *(riportare fedelmente l’elenco degli eredi)*:

  grado di parentela  erede testamentario: …………………………………………………

 nome e cognome:………………………….. nato/a ...………………il……………………….

 residente a:…………………………………… in via ……………………………………………..

  grado di parentela  erede testamentario: …………………………………………………

 nome e cognome:………………………….. nato/a ...………………il……………………….

 residente a:…………………………………… in via ……………………………………………..

  grado di parentela  erede testamentario: …………………………………………………

 nome e cognome:………………………….. nato/a ...………………il……………………….

 residente a:…………………………………… in via ……………………………………………..

  grado di parentela  erede testamentario: …………………………………………………

 nome e cognome:………………………….. nato/a ...………………il……………………….

 residente a:…………………………………… in via ……………………………………………..

  grado di parentela  erede testamentario: …………………………………………………

 nome e cognome:………………………….. nato/a ...………………il……………………….

 residente a:…………………………………… in via ……………………………………………..

*(compilare solo in caso di presenza di altri aventi diritto)*

* *che gli altri eredi di pari grado o comunque legittimamente interessati all'operazione richiesta, così come sopra elencati, hanno rinunciato ad ogni diritto presente e futuro a favore del/della sottoscritto/a, come da dichiarazioni sostitutive allegate;*

*(oppure)*

* *che, trattandosi di sepoltura contenente salme appartenenti a più famiglie, il/la sottoscritto/a richiede:*

*la cointestazione della concessione, per una quota pari a:* *, assieme al* *Sig. / alla Sig.ra* *, rappresentante la famiglia , che provvederà anch’esso/essa a presentare istanza di regolarizzazione.*

**DICHIARA**, inoltre,

* di accettare espressamente tutte le condizioni stabilite dal vigente Regolamento e dal presente bando;
* di impegnarsi, in caso di tombe fatiscenti o che non rispondono più ai requisiti igienico-sanitari in vigore, all’esecuzione dei necessari lavori di sistemazione e/o manutenzione secondo le modalità ed i termini stabiliti dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria;
* di essere a conoscenza del fatto che, nel caso in cui tali lavori non vengano eseguiti, il Comune non autorizzerà nessuna operazione di tumulazione nella suddetta tomba;
* di garantire decoro, sicurezza ed igiene del sito cimiteriale attraverso la necessaria manutenzione ordinaria e straordinaria;
* di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati di cui all’art. 9 del bando e di acconsentire al trattamento, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, e successive modifiche;
* di essere consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi;
* di sollevare e tenere indenne il Comune di FUTANI da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla presente operazione cimiteriale.

Si allega documento di identità in copia fotostatica.

Futani,

*(firma)*