



COMUNE DI SEGNI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Comune di Segni
Servizi Cimiteriali

ISTANZA DI REGOLARIZZAZIONE CONCESSIONE CIMITERIALE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a prov il

N. documento di identità

residente a

Via n.

Tel. Cellulare

E-mail

Cod. Fiscale

nella sua qualità di avente diritto (specificare)

della concessione agli atti rep n. stipulata in data

relativa al manufatto cimiteriale sito nel cimitero comunale:

settore

blocco

fila

loculo

CHIEDE

di poter regolarizzare la Concessione Cimiteriale relativa a:

1. Loculo/celletta/ossario ubicato nel Cimitero per la mancata sottoscrizione del contratto di concessione, nel quale sono tumulate le salme/resti mortali di:

della salma del defunto

nato a il deceduto a.....

il rapporto di parentela con il concessionario

2. Subentro nella concessione n del

per decesso dell'originario proprietario;

3. Stipula di concessione relativa all'utilizzo del loculo/celletta/ossario:

settore

blocco

fila

loculo

4. Altro

.....

.....

a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

• Che (non) esistono gli atti della concessione relativi alla cappella/loculo cimiteriale;

• che l'occupatore di fatto è la/il Sig./ra

nato a..... il

e deceduto il

- che può esibire la seguente documentazione probatoria:

.....

- che gli eredi aventi diritto al subentro nella concessione sono:

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Nome e Cognome | Grado di parentela |
| Luogo e data di nascita | Firma |
| Nome e Cognome | Grado di parentela |
| Luogo e data di nascita | Firma |
| Nome e Cognome | Grado di parentela |
| Luogo e data di nascita | Firma |
| Nome e Cognome | Grado di parentela |
| Luogo e data di nascita | Firma |
| Nome e Cognome | Grado di parentela |
| Luogo e data di nascita | Firma |
| Nome e Cognome | Grado di parentela |

- che viene designato come concessionario subentrante il sig.:

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Nome e Cognome | Grado di parentela |
| Luogo e data di nascita | Firma |
| Residente in | Telefono |

- che il designato è scelto da tutti gli aventi diritto
- di impegnarsi a stipulare il contratto di concessione entro la data indicata dal Comune
- Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, che le operazioni cimiteriali comporteranno;

• Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla suddette operazione cimiteriale;

- Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia;
- Di allegare copia di un documento di identità

Segni,

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs 101/2018 recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo: i dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003.

Segni,

Firma

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento di ciascuno dei dichiaranti.

Visto si approva

.....