



COMUNE DI SEGNI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Comune di Segni

Servizi Cimiteriali

RINUNCIA ALLA CONCESSIONE CIMITERIALE PER SCADENZA DI CONTRATTO

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, così identificato:

settore

blocco

fila

loculo

relativamente alla tumulazione della salma del defunto

.....

nato a il

deceduto a il

Consapevole

che la suddetta concessione cimiteriale è scaduta in data
che la rinuncia della concessione di cui sopra, non può essere soggetta a vincoli o
condizione alcuna e che genera pertanto un contratto di retrocessione del sepolcro;
che il periodo dalla data di scadenza della concessione cimiteriale è da intendersi come
senza titolo e che è pertanto all'Ente dovuta, la corresponsione del relativo importo di occupazione
in chiave proporzionale della tariffa vigente,

DICHIARA CHE NON INTENDE RINNOVARE LA CONCESSIONE CIMITERIALE

AVENTE NUMERO DI REPERTORIO.....

RELATIVA AL MANUFATTO CIMITERIALE COSI' IDENTIFICATO:

settore

blocco

fila

loculo

Segni,

Firma

VISTO SI APPROVA

il Responsabile dei Servizi Cimiteriali