Apporre
marca da bollo
di € 16,00

Spett.le
Comune di **PALIANO (FR)**
Servizi Cimiteriali
Sua sede

Oggetto: Richiesta voltura concessione cimiteriale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

Via _____ n°_____ tel _____

C.F._____ nel dichiarare di essere:

☐ erede unico

☐ coerede

del/la sig./ra _____, nat__ a _____ il _____, decedut__ il _____, **intestatario[1] della concessione cimiteriale** di:

☐ mq _____ di suolo – lotto n° _____ / settore n° _____

☐ cappella di famiglia – lotto n° _____ / settore n° _____

☐ loculo – batteria n° _____ / numero n° _____

☐ ossario – batteria n° _____ / numero n° _____

IN FORZA DELL'ATTO _____

(indicare gli estremi del contratto, voltura o altro atto utile a dimostrare la titolarità della concessione)

nel Cimitero di Paliano (FR)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000,

CHIEDE

la volturazione del rapporto concessorio sopra richiamato in favore degli eredi del/la defunt__ concessionari__, riportati nell'allegato 1.

Dichiara inoltre che:

- l'elenco dei coeredi viventi (allegato 1) è completo e veritiero;
- tutti gli eredi sono a conoscenza e accettano quanto previsto dalle normative, sia nazionali sia locali, di Polizia Mortuaria oggi vigenti e sono consapevoli che tale normativa può essere suscettibile di modifiche, manlevando il Comune di Paliano (FR) da qualsivoglia responsabilità

[1] In caso di più intestatari inserire i relativi dati anagrafici nel campo "note aggiuntive" della pagina seguente.

derivante da omessa o incompleta informazione di tutti gli eredi e/o da qualsivoglia ragione di eccezione e/o opposizione e/o richiesta da parte degli altri eredi;

– fatta salva la manleva che precede, in particolare tutti gli eredi sono a conoscenza e accettano gli obblighi di manutenzione e di decadenza della concessione per come previsto dal Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 56 del 29/11/2002 e successive modificazioni.

Si allega:

- copia documento di identità;
- marca da bollo da 16,00 euro per rilascio concessione;
- allegato 1 (elenco eredi viventi) con copia dei documenti di identità degli eredi viventi;
- certificato di morte del concessionario attuale;
- per loculo/ossario: ricevuta di versamento pari a 80,00 euro per diritti di segreteria.
- per area cimiteriale/cappella: ricevuta di versamento pari a 150,00 euro per diritti di segreteria.

Paliano, lì _____

Firma leggibile

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Paliano (FR).

Li, _____ FIRMA _____

NOTE AGGIUNTIVE

_____

_____

_____

_____

_____

Allegato 1 - DATI EREDI VIVENTI DEL CONCESSIONARIO ORIGINARIO

Concessionario originario: Sig./ra _____

Eredi viventi:

- Cognome e nome _____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ in via _____, Cod Fis. n. _____, parentela rispetto al concessionario _____ quota _____

  Il sottoscritto dichiara di essere erede: □ delegato □ unico □ testamentario

  Firma _____ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome _____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ in via _____, Cod Fis. n. _____, parentela rispetto al concessionario _____ quota _____

  Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede :

  □ delegante □ rinunciante □ testamentario

  Firma _____ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome _____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ in via _____, Cod Fis. n. _____, parentela rispetto al concessionario _____ quota _____

  Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede :

  □ delegante □ rinunciante □ testamentario

  Firma _____ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome _____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ in via _____, Cod Fis. n. _____, parentela rispetto al concessionario _____ quota _____

  Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede :

  □ delegante □ rinunciante □ testamentario

  Firma _____ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome _____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ in via _____, Cod Fis. n. _____,

  parentela rispetto al concessionario _____ quota _____

  Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

  □ delegante □ rinunciante □ testamentario

  Firma _____ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome _____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ in via _____, Cod Fis. n. _____,

  parentela rispetto al concessionario _____ quota _____

  Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

  □ delegante □ rinunciante □ testamentario

  Firma _____ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome _____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ in via _____, Cod Fis. n. _____,

  parentela rispetto al concessionario _____ quota _____

  Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

  □ delegante □ rinunciante □ testamentario

  Firma _____ (allega fotocopia di un documento valido)

- Cognome e nome _____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ in via _____, Cod Fis. n. _____,

  parentela rispetto al concessionario _____ quota _____

  Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

  □ delegante □ rinunciante □ testamentario

  Firma _____ (allega fotocopia di un documento valido)