

MARCA DA BOLLO

DA € 16,00

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI AREA TOMBALE NEL CIMITERO DI TAGGIA**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- a) di aver preso visione di copia del bando e di accettare le condizioni e le clausole in esso previste senza riserva alcuna;
- b) di non essere titolare di altra concessione di area tombale nel cimitero di Taggia;
- c) di avere il / i seguente/i congiunti già tumulato/i in loculo nel cimitero di Taggia e per il/i quale/i si impegna ad effettuare la traslazione nella tomba di famiglia ottenuta in concessione con retrocessione del loculo nella piena e libera disponibilità del comune:

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

con riferimento alle condizioni indicate nell'avviso pubblico in oggetto, la concessione per anni 99, salvo rinnovo ai sensi del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, della seguente area tombale:

- LOTTO N. 1 area tombale sita nella zona denominata E/24 della Serie 2000, distinta col numero 1814 per un importo pari a € 12911,42 oltre al deposito per spese di registrazione e diritti di segreteria.

Dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara di essere a conoscenza e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale**