

SPETT.LE CITTA' DI POGGIO MIRTETO
PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' 40
02047 POGGIO MIRTETO
UFFICIO TECNICO 2° SETTORE
(FAX 0765/22350)

**OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEI LOCULI/AREE
MONUMENTALI/OSSARI DEI CIMITERI**

IL RICHIEDENTE SIG. _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE _____ PROV. _____

CAP. _____ VIA _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____ CF _____

Chiede la concessione di

<input type="checkbox"/>	LOCULI per 30 anni
	Prezzo unitario
	TOTALE

• RESIDENTI (Il requisito della residenza deve essere posseduto dalla data della prenotazione fino alla sottoscrizione della scrittura privata)		
N. _____ 1° FILA.....	1.690,00.....	€ _____
N. _____ 2° FILA.....	1.890,00.....	€ _____
N. _____ 3° FILA.....	1.890,00.....	€ _____
N. _____ 4° FILA in poi	1.560,00.....	€ _____
Loculo 2 posti	2.535,00.....	€ _____
Loculo 3 posti	3.380,00.....	€ _____
Loculo 4 posti	4.225,00.....	€ _____
• NON RESIDENTI (con vincolo parentale di 1° grado con genitori o figli o fratelli o serelle viventi residenti) nei limiti del 30% delle disponibilità:		
N. _____ 1° FILA.....	€ 2.325,00.....	€ _____
N. _____ 2° FILA.....	€ 2.730,00.....	€ _____
N. _____ 3° FILA.....	€ 2.730,00.....	€ _____
N. _____ 4° FILA.....	€ 2.110,00.....	€ _____
Loculo 2 posti	3.487,00.....	€ _____
Loculo 3 posti	4.650,00.....	€ _____
Loculo 4 posti	5.812,00.....	€ _____

<input type="checkbox"/>	AREE MONUMENTALI per 99 anni
--------------------------	-------------------------------------

Al mq € 820,00 x 12.50 mq = n. 1 area	€ 10.250,00
---------------------------------------	-------------

<input type="checkbox"/>	OSSARI per 30 anni
--------------------------	---------------------------

CADAUNO	€ 410,00
----------------	----------

Cognome e nome del DEFUNTO _____

Data e luogo di nascita _____

Residenza _____

Riservato all'Ufficio

CIMITERO:	<input type="checkbox"/>	CAPOLUOGO	<input type="checkbox"/>	CASTEL SAN PIETRO
-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------------------

SETTORE _____ **BLOCCO** _____ **FILA** _____ **N** _____

Ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge sulla privacy i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati al solo fine di definire il procedimento amministrativo in oggetto.

Il responsabile del trattamento dati è il Dott. Ing. Ir. Andrea Bianchi Tel 0765/405219 Fax 0765/22350

IL SOTTOSCRITTO _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- **di essere a conoscenza che al momento del contratto di concessione dovrà versare un ulteriore importo per la stipula dell'atto relativo a: bolli, diritti di segreteria e tassa di registrazione;**
- di conoscere ed accettare il Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria;
- di aver versato alla Città di Poggio Mirteto la somma complessiva pari a € _____ quale saldo dei manufatti prenotati, di cui allega ricevuta dell'avvenuto versamento; (il mancato versamento provoca la nullità della domanda stessa);
- di essere a conoscenza che i prezzi riportati nella presente domanda sono stabiliti dalla Delibera di G.C. n. 55 del 04/05/2017;
- Qualora il defunto non fosse stato residente, il sottoscritto in epigrafe dichiara di aver parentela di 1° grado con il/la Sig./ra _____ nato a _____ il _____ residente in Via _____ - 02047 Poggio Mirteto (Ri) – **N.B. Questa voce dovrà essere compilata solo nel caso di acquisto di un loculo**

POGGIO MIRTETO _____

FIRMA

ALLEGATI:

- Documento di identità
- Ricevuta di pagamento

IBAN: IT 78 J 02008 73731 000103522697 oppure C/C POSTALE 15026024