

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI LOCULO

La/Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di  
uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. n° 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 dichiara di essere  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

In riferimento all'avviso per la concessione di loculi nel cimitero di Sparanise, con la presente, In  
qualità di (indicare grado di parentela) \_\_\_\_\_ quale risultante dallo stato di famiglia

CHIEDE

L'assegnazione della concessione di **n°1** loculo/i per: *(Barrare le seguenti opzioni secondo necessità)*

[ ] la tumulazione del defunto \_\_\_\_\_ deceduto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e  
attualmente sepolto nel cimitero di Sparanise, provvisoriamente Tumulato nel loculo n° \_\_\_\_\_ in  
concessione al Sig. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e Residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_

DICHIARA:

a) Di esprimere la seguente preferenza di assegnazione (barrare la scelta):

- Prima fila da terra al costo di € 2.700,00
- Seconda fila al costo di € 3.000,00
- Terza fila al costo di € 3.200,00
- Quarta fila al costo di € 2.800,00
- Quinta fila al costo di € 2.500,00

- b) di aver presentato un'unica istanza di partecipazione al Bando dando atto che il mancato rispetto di tale clausola comporterà la automatica esclusione della presente istanza;
- c) di essere a conoscenza che in caso di falsa dichiarazione oltre ad incorrere nelle sanzioni previste dalle leggi vigenti, anche di natura penale, si determinerà l'annullamento della eventuale concessione e la perdita dell'importo delle somme versate a saldo del loculo assegnatogli dal Comune.
- d) Di avere preso visione e di accettare integralmente l'avviso/bando di riferimento della presente richiesta

### **DICHIARA INOLTRE**

*Barrare casella e completare*

- a)  di non essere, il richiedente, attualmente titolare di concessioni di sepolture presso il Cimitero di Sparanise, che risultino non occupate alla data di emanazione del Bando;

A tal fine allega:

- Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia;  
 Copia del documento di identità

data e luogo, \_\_\_\_\_

il richiedente

In fede \_\_\_\_\_

*firma leggibile*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di accettare le clausole contenute nell'articolo 7 dell'avviso "Modalità di versamento della tariffa"

In fede \_\_\_\_\_

*firma leggibile*

**ATTO UNILATERALE  
D'OBBLIGO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai fini dell'assegnazione dei loculi in caso risultasse assegnatario secondo la graduatoria definitiva **SI OBBLIGA** a versare entro e non oltre 10 gg (dieci giorni) dalla pubblicazione della graduatoria di assegnazione l'importo pari al 30% del prezzo dei loculi, pena la decadenza della medesima assegnazione, così come previsto dall'articolo 6 dall'avviso.

In fede \_\_\_\_\_  
*firma leggibile*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati con la presente domanda per tutte le finalità previste dalla legge 675/96 e ss.mm.ii.

In fede \_\_\_\_\_  
*firma leggibile*