



Comune di Spello

Area Manutenzioni e Gestione Appalti Pubblici

Via Garibaldi 19

cap. 06038

P.IVA 00387840549 - ☎ 0742/300024 – 65 - 23 - 66 – fax 0742/300059

www.comune.spello.pg.it - P.E.C. comune.spello@postacert.umbria.it

Al Comune di Spello

**Oggetto: Richiesta di assegnazione di loculo doppio (biloculo)
presso il cimitero civico di S. Girolamo.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____
Data di nascita _____ Codice fiscale _____
Luogo di residenza _____ Prov. _____
Indirizzo _____
Telefono _____ Cellulare _____

Visto il bando pubblicato in data _____ dal Comune di Spello per la assegnazione in concessione per anni 30 decorrenti dall'inserimento della seconda salma ovvero in anni 30 dalla data di morte della salma più recente, dei loculi doppi (biloculi) ubicati al 2° terrazzo blocco portici. Preso atto che la seconda tumulazione dovrà comunque avvenire entro i primi 30 anni dalla data di rilascio della concessione

CHIEDE

Di partecipare al bando per l'affidamento in concessione trentennale di loculo doppio presso il cimitero civico S. Girolamo.

A tale scopo dichiara:

- a) di essere titolare del loculo (singolo) ottenuto in concessione in data _____
(successivamente al 01/01/2000)
con atto n. _____ di registro, ubicato nel settore _____,
n. _____, ove risulta tumulata la salma di _____,
e di impegnarsi a trasferire il suddetto feretro nel biloculo oggetto della presente richiesta,
qualora gli venga assegnato entro i termini previsti [artt. 3, 4 e 5 del bando];



Comune di Spello

Area Manutenzioni e Gestione Appalti Pubblici

Via Garibaldi 19

cap. 06038

P.IVA 00387840549 - ☎ 0742/300024 – 65 - 23 - 66 – fax 0742/300059

www.comune.spello.pg.it - P.E.C. comune.spello@postacert.umbria.it

b) Comunica sin da ora che, qualora gli/le venga assegnato, intende trasferire nel loculo doppio (biloculo) oggetto della presente richiesta il/i feretro/i di: _____ (segue)

1) _____ (indicare nome e cognome del defunto)

deceduto/a in data _____, che attualmente si trova nella seguente
sepoltura: _____
(indicare gli estremi per l'identificazione della sepoltura e dell'eventuale atto di concessione)

in qualità di (indicare il grado di parentela) _____

2) _____ (indicare nome e cognome del defunto)

deceduto/a in data _____, che attualmente si trova nella seguente
sepoltura: _____
(indicare gli estremi per l'identificazione della sepoltura e dell'eventuale atto di concessione)

in qualità di (indicare il grado di parentela) _____

c) di aver preso piena visione delle modalità di assegnazione dei loculi doppi (biloculi) di cui trattasi e di accettare incondizionatamente le condizioni prescritte dal bando approvato con determinazione dirigenziale n. ____ del _____ e pubblicato in data _____

d) di partecipare al presente bando unitamente ai familiari di seguito individuati:

- _____ (indicare nome e cognome) per quota di partecipazione pari al ____% (compilare se del caso);
- _____ (indicare nome e cognome) per quota di partecipazione pari al ____% (compilare se del caso);
- _____ (indicare nome e cognome) per quota di partecipazione pari al ____% (compilare se del caso);



Comune di Spello

Area Manutenzioni e Gestione Appalti Pubblici

Via Garibaldi 19

cap. 06038

P.IVA 00387840549 - ☎ 0742/300024 – 65 - 23 - 66 –fax 0742/300059

www.comune.spello.pg.it - P.E.C. comune.spello@postacert.umbria.it

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizza il trattamento dei propri dati personali, in conformità dell'informativa riportata nel bando.

Data

.....

Firma

.....

N.B. ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITA'.