

**Marca da bollo 16 €**

**Comune di Serrara Fontana**  
**Ufficio Tecnico Comunale**  
**Via Roma n. 79**  
**80081 Serrara Fontana**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il ..... residente in .....  
..... Via.....  
..... C.F. ....  
..... recapito telefonico: ..... cellulare:.....  
..... pec:..... email:.....;

**CHIEDE**

La concessione di n. 1 loculo presso il cimitero comunale di Serrara.

**DICHIARA**

(consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

- Di essere residente nel comune di Serrara Fontana;
- Di essere nato nel Comune di Serrara Fontana e di essere attualmente residente nel comune di \_\_\_\_\_;
- Di avere il coniuge, fratello, sorella o parente di 1<sup>o</sup> grado, sepolto nel cimitero comunale di Serrara identificato nel sig. \_\_\_\_\_ deceduto in data \_\_\_\_\_;
- Di non essere già titolare di concessione di loculi nel cimitero comunale di Serrara;
- Di essere a conoscenza che la concessione cimiteriale, intesa come diritto d'uso, è soggetta, ai sensi dell'art. 824 del Codice civile, al regime dei beni demaniali;
- Di essere a conoscenza che la concessione cimiteriale non è commerciabile né trasferibile o comunque cedibile per atti tra vivi, né per disposizione testamentaria. Ogni atto contrario è nullo di diritto e si intende per come non avvenuto, restando salve le eventuali procedure di revoca o decadenza;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 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.

**SI IMPEGNA**

a sottoscrivere la concessione e di accettare le modalità di pagamento come previste all' articolo 5) dell'avviso pubblico.

Indica per eventuali future comunicazioni il seguente indirizzo (se diverso da quello sopra riportato):  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_,  
telefono fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_;

Si allega: Copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede