

**OGGETTO: RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE LOCULO/I O OSSARIO/I CIMITERO
COMUNALE DI CELLAMARE, BLOCCO A3 E A4 DI NUOVA REALIZZAZIONE**

Il/La Sottoscritto..... nato a Il
residente in alla via CF
tel/cell..... e-mail

CHIEDE

l'assegnazione di nr (.....) loculo/i e nr (.....) ossario/i
cimiteriali di nuova realizzazione, accoppiati in linea orizzontale.

Il/la sottoscritto/a, a tal proposito, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000
n. 445,

DICHIARA:

essere residente a Cellamare

di aver compiuto 75 anni **(riveste carattere di precedenza per la scelta del loculo)**

ovvero

di aver necessità del/i loculo/i richiesti in quanto i/il proprio (*indicare il
grado di parentela*) (*nome e cognome*) è
deceduto ed al momento del decesso era residente a Cellamare da almeno due anni o era nato/a nel Comune di
Cellamare anche se non residente al momento del decesso;

ovvero

di aver necessità del/i loculo/i richiesti in quanto coniuge, anche residente in altro Comune, di chi si trovi
già sepolto nel cimitero di Cellamare:
(*indicare nome e cognome del defunto sepolto nel cimitero di Cellamare, con impegno ad eseguire eventualmente
la traslazione della salma nel loculo assegnato*)

ovvero

di aver necessità del/i loculo/i richiesti in quanto coniuge o parente di primo grado, residente da almeno due
anni in Cellamare, del defunto (*nome e
cognome*) già sepolto presso altro Comune
(*indicare Comune di provenienza*)

ovvero

di avere necessità del/i loculo/i richiesti in quanto coniuge o parente di primo grado per la sepoltura del
defunto (*nome e cognome*) che era stato
provvisoriamente tumulato in altro sepolcro del cimitero di Cellamare per assenza di loculi al momento del decesso
(tale caso riveste carattere di precedenza per la scelta del loculo).

ovvero

di essere un cittadino originario della città di Cellamare trasferito in altro comune o all'estero.

DICHIARA

Che il/i loculo/i o ossario/i è/sono richiesto/i per
(*nome e cognome*) in quanto (*indicare il grado di parentela*)
nato/a a il e per il
..... (*indicare il grado di parentela*)
..... (*nome e cognome*);

DICHIARA, INOLTRE,

- Di accettare le condizioni di assegnazione e concessione del/i loculo/i secondo l'Avviso approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 54/2024 del 04/07/2024.
- di aver visionato l'Avviso e tutti gli atti ad esso correlati e di accettare tutte le condizioni ivi contenute senza riserva alcuna.

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a verificare i requisiti previsti per le assegnazioni dei loculi oggetto del presente avviso e per la stipulazione dei contratti di concessione.

Si allega (documenti obbligatori).

- Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità e codice fiscale,
- Altro(eventuale)_____

Cellamare, li.....

Il Richiedente.....