



COMUNE DI TROIA

(Provincia di Foggia)

Via Regina Margherita, 80 – 71029 Troia (FG)
Ufficio Tecnico – Tel.: 0881.978400-436-409-429
P. IVA: 00405560715 - C.F.: 80003490713
e-mail: utc.troia@gmail.com Pec: protocollo@pec.comune.troia.fg.it

AL RESPONSABILE DEL SETTORE IV
SEDE COMUNALE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI LOCULI E/O OSSARI CIMITERIALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
Via/Piazza/C.so _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail: _____

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione in concessione di:

N. _____ **LOCULI CIMITERIALI**

N. _____ **OSSARI CIMITERIALI**

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Parentela/Vincolo	Luogo di Nascita	Data di Nascita

di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni, oltre alle sanzioni previste dalle leggi vigenti, comporteranno l'annullamento della concessione;

- di non essere intestatario/a di concessioni di sepolture che risultino non occupate alla data del presente bando;
- di essere intestatario/a di n. _____ concessioni, così individuate _____
mai occupate e di rinunciare alle stesse, fermo restando il rimborso da parte del Comune, quantificato secondo quanto previsto da Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria.
- la presente richiesta di concessione serve a tumulare il feretro di _____
_____ che dall'anno _____
è tumulato nel loculo _____ di _____
a causa della non disponibilità all'epoca di loculi comunali;
- di avere sepolti nel cimitero di Troia il coniuge l/i figlio/i l/i genitore/i
 il/i fratello/i / la/e sorella/e;
- di impegnarsi a sottoscrivere la concessione dopo il collaudo dei lavori di costruzione;
- di accettare il costo di concessione e le modalità di pagamento come previsto agli art. 4 e 5 del bando;
- di inviare qualsiasi comunicazioni all'indirizzo oppure alla e-mail sopra riportati;

Allegato: Documento di Riconoscimento, in corso di validità.

Data _____

Firma
