

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE
DELLA TOMBA DI FAMIGLIA
COMPOSTA DA SEI POSTI SALMA
EX CAPPELLINA CARBONI
art. 1, comma 4, lett. e) e f) dell'Avviso**

Il/la sottoscritt _____, nat _____ a _____,
il ____/____/____, e residente a _____, in via _____, n. _____

PRESENTA ISTANZA

per il rilascio della Concessione d'uso della **TOMBA di FAMIGLIA**
(barrare l'opzione che interessa
con l'avvertenza che verrà predisposta un'unica graduatoria per entrambe le Tombe di famiglia e
che i richiedenti saranno invitati alla scelta della Tomba secondo l'ordine di posizionamento)

- O Tomba di famiglia** composta da sei posti salma in lato interno dal I al VI
Ordine (comunemente denominate come ex cappellina Carboni)
- O Tomba di famiglia** composta da sei posti salma in lato esterno dal I al VI
Ordine (comunemente denominate come ex cappellina Carboni)

A tal fine, ai sensi dell'art. 49 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare le opzioni che interessano)

- O** di essere nato nel Comune di Bagnolo in Piano
- O** di essere residente nel Comune di Bagnolo in Piano
- O** di non essere residente, ma di aver risieduto per un periodo di tempo a Bagnolo in Piano *oppure*
- O** di avere nel cimitero di Bagnolo in Pianola salma del coniuge o del convivente more uxorio del convivente o unito civilmente ex lege 76/2016.

DICHIARA

che i beneficiari interessati all'assegnazione della Tomba di famiglia sono:

(Si ricorda che i posti salma nella Tomba di famiglia sono sei e che se il richiedente /concessionario intende essere beneficiario di un posto salma deve indicare le sue generalità nelle tabelle sottostanti. Per facilitare la compilazione si indica, per ogni riquadro, il numero di posti massimi).

GENERALITA' DEI BENEFICIARI VIVENTI PER POSTO SALMA			
Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela con il richiedente o indicare se è convivente o unito civilmente	Residente a Bagnolo in Piano
1.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni
2.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni
3.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni
4.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni

5.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni
6.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni

GENERALITA' DEI BENEFICIARI VIVENTI PER FUTURE CENERI			
Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela con il richiedente o indicare se è convivente o unito civilmente	Residente a Bagnolo in Piano
1.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni
2.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni

3.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni
4.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni
5.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni
6.			<i>(barrare l'opzione che interessa)</i> ☐ mai residente o residente per un periodo inferiore ad 1 anno ☐ 1-10 anni ☐ 11-20 anni ☐ 21-30 anni ☐ 31-40 anni ☐ 41-50 anni ☐ oltre 50 anni

DICHIARA che intende traslare

GENERALITA' DEI BENEFICIARI GIA' DEFUNTI (SALME-CASSETTINE RESTI-URNE CINERARIE) <i>art. 2, comma 1 e comma 2 dell'Avviso</i>			
Generalità del defunto (indicare se salma cassetтина resti, urna cineraria)	data di decesso	di Grado di parentela o di relazione con il richiedente	Cimitero di attuale sepoltura
1.			

2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

DICHIARA

(barrare l'opzione che interessa)

O di non essere già concessionario e beneficiario di manufatto cimiteriale

O di essere già concessionario e beneficiario di manufatti (loculo, celletta o nicchia) nel Cimitero di.....
(indicare se cimitero capoluogo o delle frazioni di San Michele, San Tomaso e Pieve Rossa con gli estremi di identificazione del loculo, della celletta o della nicchia) e, a seguito dell'assegnazione della Tomba di famiglia, rinuncerà alla Concessione del predetto manufatto a favore del Comune di Bagnolo in Piano

DICHIARA

che i seguenti beneficiari viventi.....*(indicare nome e cognome)* sono concessionari e/o beneficiari di manufatti cimiteriali (loculi, cellette o nicchie) nel Cimitero di.....*(indicare se cimitero capoluogo o delle frazioni di San Michele, San Tomaso e Pieve Rossa con gli estremi di identificazione del loculo, della celletta o della nicchia)* e che sono consapevoli che in caso di assegnazione della Tomba di famiglia richiesta, provvederanno alla rinuncia della Concessione o del diritto di sepoltura.

Il richiedente esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente procedimento.

Data ____/____/____

Il richiedente
(firma leggibile)

SI ALLEGA FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'