



COMUNE DI TAVARNELLE VAL DI PESA
PROVINCIA DI FIRENZE

Marca da bollo
€ 16,00

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D'USO
DEI NUOVI LOCULI REALIZZATI NEL CIMITERO COMUNALE DI
TAVARNELLE VAL DI PESA "IL BORGHETTO"
CAPPELLA SAN GIOVANNI PAOLO II – LATO SINISTRO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ Prov. _____, residente nel Comune
di _____, in Via/Piazza _____
Cod.Fiscale _____, Telefono _____

** Nel caso di soggetto disabile inabilitato o interdetto per tutti gli atti di ordinaria e straordinaria amministrazione la presente domanda dovrà essere redatta dal curatore / tutore / amministratore di sostegno, nominato dal Giudice Tutelare, che ha la responsabilità di rappresentare ed assistere il soggetto incapace, allegando al presente modulo copia dell'atto di nomina.
Anche nella fattispecie in cui ad un soggetto sia conferita procura generale o speciale, copia della stessa dovrà essere allegata al presente modulo.*

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione in concessione d'uso di numero:

- 1 loculo** **2 loculi**

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

(dove richiesto, segnare con una X i campi che vengono riempiti, o le opzioni che interessano).

A) di avere tumulato la salma del proprio coniuge/convivente
_____ nel loculo/ossario n. _____ fila _____, collocato nel
Cimitero Comunale di _____, Cappella
_____, richiedendo l'assegnazione di n.1 **loculo** cimiteriale per
trasferirvi la salma.
(Chi compila questo campo non dovrà compilare i successivi)

B) di richiedere l'assegnazione di n.1 loculo cimiteriale per se stesso.

oppure

C) di richiedere l'assegnazione di n.2 loculi cimiteriali di cui uno per se stesso e l'altro per il proprio familiare _____
 coniuge / convivente
 ascendente o discendente in linea retta in qualunque grado (figlio, genitore, nonno)



COMUNE DI TAVARNELLE VAL DI PESA

PROVINCIA DI FIRENZE

fratello o sorella

E

(in caso di soggetto vivente)

che il proprio familiare/coniuge/convivente è nato/a a _____ il
_____ e risiede in Via/Piazza _____ n. _____, a
Tavarnelle Val di Pesa

- dalla nascita (continuativamente)
 da un periodo di tempo compreso tra i 15 ed i 20 anni
 da meno di 15 anni

oppure

che la salma del proprio coniuge/convivente _____ è tumulata nel
loculo/ossario n. _____ fila _____, collocato nel Cimitero Comunale di
_____, Cappella _____.

D) di essere residente nel Comune di Tavarnelle Val di Pesa:

- dalla nascita (continuativamente)
 da un periodo di tempo compreso tra i 15 ed i 20 anni
 da meno di 15 anni

- di non possedere altre concessioni cimiteriali non utilizzate nel territorio comunale.
- di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni, oltre alle sanzioni previste dalle
leggi vigenti, comporteranno, a titolo di penale, la decadenza dell' eventuale concessione
e la perdita del/i loculo/i assegnato/i dal Comune.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei
propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Tavarnelle Val di Pesa, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

**Allega copia del documento di identità proprio e nel caso in cui si richieda
l'assegnazione di n.2 loculi cimiteriali, anche del familiare/coniuge/convivente,
come previsto dal bando.**

NOTE:

1. Chi compila il campo A) non dovrà compilare i successivi campi B), C) e D);
2. I campi B) e C) sono alternativi pertanto, chi compila il campo B) non dovrà compilare il campo C) e viceversa;
3. Il campo D) dovrà essere compilato da tutti, salvo coloro che compilano il campo A).
4. In caso di "coppia di fatto", secondo quanto previsto dall'art. 5 dell' "Avviso per la prenotazione dei loculi cimiteriali a seguito dell'ampliamento del Cimitero Comunale di Tavarnelle Val di Pesa "Il Borghetto" – Cappella San Giovanni Paolo II – lato



COMUNE DI TAVARNELLE VAL DI PESA
PROVINCIA DI FIRENZE

sinistro", è necessario allegare alla presente domanda dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la convivenza tra i richiedenti.