



**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.