

Marca da bollo da euro 16.00

**AL COMUNE DI SAN FRANCESCO AL CAMPO
Ufficio Servizi Cimiteriali**

OGGETTO: RICHIESTA DI RINNOVO CONCESSIONE LOCULO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

Tel. _____

email _____

→ in qualità di concessionario, o

→ come erede del concessionario (rapporto di parentela _____),

del loculo cimiteriale n. _____ sito nel cimitero di San Francesco al Campo e destinato al defunto _____ a fronte della scadenza del contratto di concessione stipulato nel _____ per la durata di anni _____, e quindi con scadenza nell'anno _____.

CHIEDE

il rinnovo del contratto di concessione del loculo suddetto, per la durata di ulteriori:

(barrare la scelta che interessa)

- anni 10**
- anni 20**
- anni 30**

PER UN IMPORTO DI CONCESSIONE PER IL RINNOVO DI €. _____

(come da deliberazione di G.C. n. 46 del 05.04.2023)

SI IMPEGNA

a versare la somma richiesta quale canone di concessione, a recarsi presso gli Uffici comunali per la firma del relativo contratto di rinnovo e a far fronte ad ogni spesa relativa, a suo carico a norma di legge.

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76, connesse alle false attestazioni e mendaci dichiarazioni rilasciate, sotto la propria personale responsabilità, ed esonerando il Comune da ogni responsabilità in merito, **di agire in nome e per conto di tutti gli eredi.**

San Francesco al Campo, li _____

Il richiedente

Firma _____

Allega:

- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia codice fiscale
- Copia contratto scaduto/in scadenza