

COMUNE DI VILLARICCA

Provincia di Napoli

C.so Vittorio Emanuele n. 60 - Tel. 081/8191230 – Fax 081/8191269

U.T.C. – SETTORE IV – LL.PP.



Spett.le Comune di Villaricca
C.so Vittorio Emanuele n. 60
80010 VILLARICCA (NA)

ISTANZA DI PRENOTAZIONE DI MANUFATTI CIMITERIALI

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI
DEGLI ARTT.46 E 47 DEL DPR. N.445/2000)

Il/lasottoscritto/a _____

Nato/a _____ (Prov. _____), il ____/____/____

C.F. _____ Residente in _____

Via _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____ e mail/pec _____

Visto il Bando di PRENOTAZIONE DI LOCULI CIMITERIALI DELL'AMPLIAMENTO DEL
CIMITERO COMUNALE DI VILLARICCA

PRENOTA

n. 1 LOCULO/I COLOMBAIA/E

per se stesso;

per il trasferimento dei resti mortali del sig. _____ di cui dichiara:

di rivestire lo status di coniuge o status legislativamente equivalente;

di essere parente di primo grado.

Si allega documentazione comprovante il vincolo dichiarato
con la persona defunta o relativa autocertificazione.

**A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 e consapevole delle
responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni mendaci (di cui all'art.76 del suddetto
decreto),
DICHIARA**

1. Di essere in possesso dei requisiti generali previsti dalle disposizioni vigenti per poter stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione e di impegnarsi, in caso di assegnazione, a sottoscrivere il relativo contratto;
2. Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- è nato nel comune di Villaricca o ha avuto la residenza nel Comune di Villaricca per almeno 5 anni;
- presenta la richiesta in favore di persona defunta che è nata o è risieduta nel Comune di Villaricca per almeno 5 anni;
- presenta la richiesta in favore di persona defunta già interrata nel Comune di Villaricca;
- appartiene ad un nucleo familiare che non risulti avere in concessione un manufatto cimiteriale, ulteriormente utilizzabile, ulteriore rispetto a quello oggetto della presente richiesta;
- è ultrasessantacinquenne: età _____.

DICHIARA ALTRESÌ

che, nell'ambito del proprio nucleo familiare,

- non sono state avanzate altre richieste;
- sono state già avanzate n. ____ richieste.

Indicare in calce le eventuali generalità dei richiedenti:

Chiede, altresì, che ogni comunicazione relativa alla presente nota venga inviata ai seguenti recapiti:

indirizzo o indirizzo di posta elettronica _____

Tel./cell. _____

Villaricca, li _____

Firma _____

Allegati:

- Fotocopia documento di identità
- Ricevuta di versamento
- Documentazione comprovante il vincolo di coniugio (o equivalente) o di parentela di primo grado con la persona defunta in favore della quale si avanza la relativa richiesta.

Info: Tel. 0818191228 – Fax 0818191269 - Web: www.comune.villaricca.na.it