

**AL SIGNOR SINDACO**

**e p.c. Al Dirigente Servizi Sociali**

**e p.c. DIRIGENTE**

**SETTORE 2 PIANIFICAZIONE**

**E SVILUPPO DEL TERRITORIO**

**SERVIZI CIMITERIALI**

**e p.c. Al Custode del Cimitero**

**OGGETTO:** Richiesta assegnazione provvisoria a titolo gratuito loculo funerario.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di fratello, (padre/madre  
fratelli/sorelle, figli/e, nipote/i, familiari conviventi, conviventi, eredi legittimi o testamentari);  
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di  
atti falsi, (ai sensi degli art. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/00)

**CHIEDE**

Alla S.V. Ill.ma la tumulazione provvisoria a titolo gratuita in un loculo comunale, per la/il  
defunta/o \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_

In quanto in stato di indigenza o di bisogno.

Il/la sottoscritto/a assume qualsiasi responsabilità penale, civile, amministrativa e contabile  
derivante dalla mancata dichiarazione di indigenza o di bisogno da parte dei servizi sociali comunali  
e si impegna, altresì, sin da ora al pagamento della somma dovuta all'Ente per la concessione a  
titolo oneroso, quantificata dal servizio cimiteriale in € \_\_\_\_\_ da versare entro e non  
oltre 10 giorni dal ricevimento della comunicazione di mancata attribuzione di indigenza o bisogno  
da parte del servizio interessato.

In caso contrario, saranno avviate dal Comune le procedure di legge per il pagamento coattivo nei  
confronti del richiedente, familiari conviventi, conviventi, eredi legittimi o testamentari.

Letto confermato sottoscritto.

Si allegano le fotocopie del codice fiscale e della tessera d'identità in corso di validità.

Rossano, li \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_