



Comune di S. Pietro in Guarano
(Provincia di COSENZA)

Marca
da
Bolli
€ 16,00

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TUMULAZIONE SALMA - LOCULO COMUNALE

AI SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
SAN PIETRO IN GUARANO (CS)

__ I sottoscritt _____, nat__ a _____
(Prov. ____) il _____ residente in _____ (Prov. ____)
Via _____ n. ____ recapito tel. _____
Codice Fiscale _____, in qualità di (1) _____
del __ defunt _____ decedut_ il _____
alle ore __ : __ (2) _____ (Prov. ____)
nat__ a _____ (Prov. ____) il _____
e residente in vita a _____ (Prov. ____)

CHIEDE

Il rilascio di autorizzazione alla tumulazione della salma sopra indicata ed alla concessione del loculo comunale disponibile, comunicando inoltre che, alla Ditta _____ sono stati affidati i relativi servizi funebri;

- di attivare le procedure per la concessione dell'energia elettrica luce votiva cimiteriale, impegnandosi a sottoscrivere il relativo contratto entro 15 giorni dalla presente richiesta;
- di non attivare il servizio di luce votiva cimiteriale.

DICHIARA

ai sensi degli Art. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- di conoscere che, l'attribuzione del loculo comunale, verrà assegnata d'ufficio seguendo la data e l'ora di presentazione dell'istanza al protocollo generale del comune ed in base alla numerazione progressiva, vista frontale, partendo da sinistra dall'alto verso il basso;
- di impegnarsi a sottoscrivere il relativo contratto, per la concessione del loculo di che trattasi per la durata di anni 30, e di versare, entro 15 giorni dalla presente richiesta, a favore del Comune di S. Pietro in G., la somma stabilita in €1.300,00 o, per come previsto dall'art. 7 comma 2 del Regolamento Comunale per la Concessioni Cimiteriali, in €2.600,00, inoltre, è consapevole che per il mancato pagamento della somma dovuta il comune procederà al recupero come per legge;
- che, si impegna ad adoperare lapidi in marmo bianco di Carrara per il rivestimento del loculo.

- che, non esistono altre persone di pari grado con il defunto da tumulare;
- che, oltre a sé dichiarante, esistono altre persone di pari grado e che per la tumulazione di quanto sopra richiesto, non esistono motivi ostativi da parte degli altri familiari;

Si allega:

- copia fotostatica, fronte/retro, del documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- copia autorizzazione al seppellimento dell'Ufficiale dello Stato Civile;
- copia Nulla Osta ASP e Decreto del Comune competente per trasporto salma.

Il/la sottoscritto/a inoltre è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sull'informativa, di cui al T.U. della Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa.

San Pietro in Guarano, li __/__/____

Il Richiedente

(Firma leggibile)

1. coniuge, figlio, genitore, fratello, nipote, ecc.
2. indicare luogo dell'avvenuto decesso.



COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO

(Provincia di COSENZA)

IV SETTORE: SERVIZI CIMITERIALI

Largo Municipio n°1 – 87047 San Pietro in Guarano (CS) – Tel. 0984 4725.24/25
E-mail: patrimonio@comune.sanpietroinguarano.cs.it - Sito Internet: info@comune.sanpietroinguarano.cs.it

AUTORIZZAZIONE USABILITA' PER TUMULAZIONE SALMA

IL RESPONSABILE DEL IV SETTORE

Vista la richiesta retro riportata con la relativa documentazione allegata;

Visti gli artt. n. 54, 55, 56 e 57, D.P.R. n. 285 del 10 settembre 1990;

Visto il Decreto Sindacale con il quale sono state attribuite allo scrivente tutte le funzioni di cui all'art. 107, cc. 2 e 3, D.Lgs. n.267/2000, relative al IV Settore;

Visti gli Atti d'Ufficio;

Preso Atto che il loculo di che trattasi, è parte del Lotto Comunale n° _____, il quale, per come risulta dalla certificazione di cui alla nota del ___/___/_____ n° _____ di Prot., a firma del RUP Arch. A. Quintieri, nonché ex Responsabile del III e IV Settore, è stato realizzato conformemente ai dettami degli artt. 54, 55, 56 e 76 del D.P.R. 285/1990, nonché alla normativa anti-sismica vigente.

Su conforme parere favorevole del Medico Responsabile,

A U T O R I Z Z A

la tumulazione della salma

CERTIFICA

L'usabilità del loculo comunale collocato nel cimitero di questo comune:

Lotto n° _____; Fila n° _____; Posto n° _____.

(L'ordine di assegnazione del loculo è stato eseguito in base alla data e l'ora di presentazione dell'istanza al protocollo generale del comune e seguendo la numerazione progressiva, vista frontale, partendo da sinistra dall'alto verso il basso)

D I S P O N E

- la presente autorizzazione sarà trasmessa al Custode del Cimitero Comunale, nonché all'Ufficio Unità Operativa di Igiene e Sanità Pubblica, Settore Polizia Mortuaria dell'AS4 di Cosenza;
- il richiedente esegue, entro 15 giorni dalla presente richiesta, il versamento di:
 € 1.400,00 (millequattrocento/00) € 2.800,00 (duemilaottocento/00)
sul C/C Postale n° 1027017746, oppure con bonifico bancario sul codice IBAN: IT110070628082000000003531 a favore del Comune di San Pietro in Guarano (CS), onde poter stipulare il relativo contratto di concessione del succitato loculo comunale per la durata di anni 30 (trenta);
- Restano a carico del Concessionario del Loculo Comunale, tutte le operazioni inerenti la tumulazione (trasporto, chiusura del loculo, iscrizione e messa in opera della lapide).

Dalla Residenza Municipale _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe Lanzino)

IL RESPONSABILE DEL IV SETTORE
(Ing. Filippo Walter Sidoti)