COMUNE DI BORGO VELINO

PIAZZA UMBERTO I, N.33 02010 BORGO VELINO (RI)
TELEFONO 0746/578899-578896
FAX 0746 578525
E-MAIL: comune.borgovelino@libero.it PEC: comune.borgovelino.ri@pec.it

Al Sig. Sindaco
del Comune di
BORGO VELINO (RI)

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI AREE DEL CIMITERO COMUNALE DESTINATE ALLA REALIZZAZIONE DI TOMBE E CAPPELLE DI FAMIGLIA.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____Prov._____il_____

residente a _____Prov._____in Via/Piazza _____

_____civ._____C.F. _____

Tel._____e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di assegnazione delle aree cimiteriali per la seguente tipologia*:

Preferenza	Lotto	Tipologia	n. loculi realizzabili	Costo area
☐	Lotto n. 1	Tomba interrata	6	€ 6.000,00
☐	Lotti dal n. 2 al n. 12	Tomba interrata	3	€ 3.000,00
☐	Lotti n.n. 13 e 14	Edicola funeraria	5	€ 8.000,00
☐	Lotti dal n. 15 al n. 19	Cappella gentilizia	10	€ 12.000,00

*indicare con i numeri "1" e "2" la prima ed eventualmente la seconda preferenza.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

- ☐ di essere residente in Borgo Velino.
- ☐ di essere originario (nato in Borgo Velino).
- ☐ di essere figlio di originario (nome.....cognome.....nato il.....).
- ☐ di non essere residente.

di aver preso visione ed accettato tutte le clausole dell'Avviso Pubblico di assegnazione.

Si allega il documento d'identità in copia fotostatica

Il/la sottoscritto/a