

Comune di Amatrice

Arrivo

Prot. N. 0018152 del 09-11-2020

Ufficio UFFICIO TECNICO - URBANISTICA -

Spett.le

Comune di Amatrice (RI)

Alla c.a del Responsabile del V Settore -
Urbanistica - Servizi Cimiteriali

uff.protocollo@comune.amatrice.rieti.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

VOLTURA CONCESSIONI CIMITERIALI

Il/la sottoscritto/a D'OLIMPIO STEFANIA
nato/a ROMA (prov.) RM il 03/08/1950
residente a ROMA in via FILIPPO SMALDONE 16
codice fiscale DLMSFN50M43H601M (tel. 349/504969) mail stefania.dolimpio@yahoo.it
in qualità di discendente del concessionario originario;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

• Che il concessionario originario _____ dell'area cimiteriale identificata con il n. 9
situat_a_ nel Cimitero _____ della Frazione di San Lorenzo a Flaviano _____ del Comune di Amatrice è
il sig./sig.ra Micozzi Maria in D'Olimpio nato/a AMATRICE il
1890 deceduto/a il 03.12.1932

• Che la concessione originaria _____ non nella disponibilità del richiedente, è antecedente alla data di morte
del concessionario originario sig.ra Micozzi Maria in D'Olimpio del 03.12.1932 _____

• Che gli eredi aventi diritto al subentro nella concessione oltre al sottoscritto richiedente sono:

- nome MARIELLA, cognome D'OLIMPIO, data e luogo di nascita 24/04/1948 ROMA
residente a ROMA in via FILIPPO SMALDONE 16
codice fiscale DLMML48D64H501S tel. / mail /

grado di parentela con il concessionario originario NIPOTE, firma Mariella D'Ol

- nome SONIA, cognome D'OLIMPIO, data e luogo di nascita 29/11/1955 ROMA
residente a ROMA in via FILIPPO SMALDONE 16
codice fiscale DLMSN05569H501J tel. / mail /

grado di parentela con il concessionario originario NIPOTE, firma Sonia D'Ol

- Che la concessione venga volturata a nome ed in solido a tutti gli aventi diritto;
- Di impegnarsi a sostenere, per la regolarizzazione della presente pratica, tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento Comunale del Servizio Cimiteriale;
- di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni;
- di essere a conoscenza che le concessioni perpetue, a seguito del D.P.R. 285/90 e conseguente regolamento di Polizia Mortuaria Comunale art. 42, vengono modificate da perpetue in novantanovennali (99 anni) con decorrenza dalla data di concessione/o primo utilizzo/tumulazione nella stessa;
- di aver preso visione di tutte le clausole del Regolamento Comunale del Servizio Cimiteriale, e di accettarle totalmente senza riserva alcuna, rinunciando espressamente sin da ora ad ogni eventuale eccezione e/o opposizione delle norme in esso contenute.

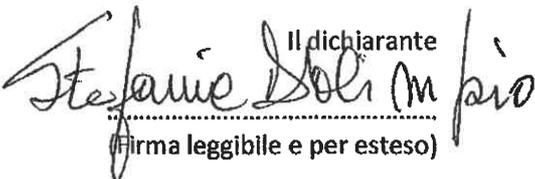
Con la presente inoltre si dà atto affinché i dati forniti siano trattati nel rispetto del GDPR Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR).

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia (chiara e leggibile) di un documento di identità del sottoscrittore e di tutti gli altri dichiaranti datata e firmata (fronte e retro).

Si allega inoltre:

- TUTTI I DOCUMENTI
- SONO GIÀ IN VOSTRO POSSESSO.

ROMA, il 03/11/2020

Il dichiarante

 (Firma leggibile e per esteso)

Spett.le
Comune di Amatrice (RI)

Alla c.a del Responsabile del V Settore –
Urbanistica - Servizi Cimiteriali
uff.protocollo@comune.amatrice.rieti.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

VOLTURA CONCESSIONI CIMITERIALI

Il/la sottoscritto/a D'OLIMPIO STEFANIA
nato/a ROMA (prov.) RM il 03/08/1950
residente a ROMA in via FILIPPO SMALDONE 16
codice fiscale DLMSFN50M43H60M tel. 3491504969 mail stefania.dolimpio@yahoo.it
in qualità di discendente del concessionario originario;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

- Che il concessionario originario _____ dell'area cimiteriale identificata con il n. 10
situat_a_ nel Cimitero _____ della Frazione di San Lorenzo a Flaviano _____ del Comune di Amatrice è
il sig./sig.ra D'Olimpio Emidio nato/a AMATRICE il
1852 deceduto/a il 15.03.1934
- Che la concessione originaria _____ non nella disponibilità del richiedente, è antecedente alla data di morte
del concessionario originario sig. D'Olimpio Emidio del 15.03.1934 _____
- Che gli eredi aventi diritto al subentro nella concessione oltre al sottoscritto richiedente sono:
- nome MARIELLA, cognome D'OLIMPIO, data e luogo di nascita 24/04/1948,
residente a ROMA in via FILIPPO SMALDONE 16
codice fiscale DLMMLL48B64H501S tel. _____ mail _____
grado di parentela con il concessionario originario NIPOTE, firma Marcella Dolimpio
- nome SONIA, cognome D'OLIMPIO, data e luogo di nascita 29/11/1955 ROMA
residente a ROMA in via FILIPPO SMALDONE 16
codice fiscale DLMSN05569H501J tel. _____ mail _____
grado di parentela con il concessionario originario NIPOTE, firma Sonia Dolimpio

- Che la concessione venga volturata a nome ed in solido a tutti gli aventi diritto;
- Di impegnarsi a sostenere, per la regolarizzazione della presente pratica, tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento Comunale del Servizio Cimiteriale;
- di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni;
- di essere a conoscenza che le concessioni perpetue, a seguito del D.P.R. 285/90 e conseguente regolamento di Polizia Mortuaria Comunale art. 42, vengono modificate da perpetue in novantanovennali (99 anni) con decorrenza dalla data di concessione/o primo utilizzo/tumulazione nella stessa;
- di aver preso visione di tutte le clausole del Regolamento Comunale del Servizio Cimiteriale, e di accettarle totalmente senza riserva alcuna, rinunciando espressamente sin da ora ad ogni eventuale eccezione e/o opposizione delle norme in esso contenute.

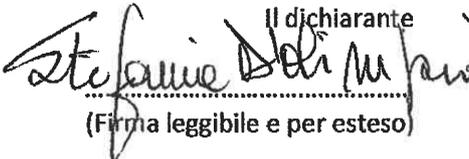
Con la presente inoltre si dà atto affinché i dati forniti siano trattati nel rispetto del GDPR Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR).

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia (chiara e leggibile) di un documento di identità del sottoscrittore e di tutti gli altri dichiaranti datata e firmata (fronte e retro).

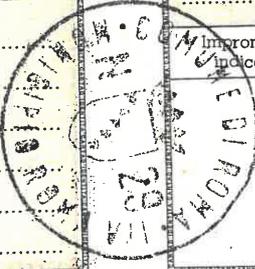
Si allega inoltre:

- TUTTI I DOCUMENTI
- SONO GIÀ IN VOSTRO POSSESSO.

ROMA, li 03/11/2020

Il dichiarante

 (Firma leggibile e per esteso)



Cognome D'OLIMPIO	
Nome STEFANIA	
nato il 03/08/1950	
(atto n. 00477 P. 1 S. A06)	
a ROMA	
Cittadinanza ITALIANA	
Residenza ROMA	
Via VIA FILIPPO SMALDONE N.16 SC.SX IN.13	
Stato civile STATO LIBERO	
Professione PENSIONATA	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura 1,60	Firma del titolare <i>Stefania D'Olimpio</i> ROMA li 09 MAG 2013 IL SINDACO <i>Eliodoro Formilvo</i> Eliodoro Formilvo
Capelli Castani	
Occhi Azzurri	
Segni particolari ---	
	
Impronta del dito indice sinistro	

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome	D'OLIMPIO	5 Data di nascita	03/08/1950
4 Nome	STEFANIA	7 Numero di identificazione dell'istituzione	SSN-MIN SALUTE - 500001
6 Numero di identificazione personale	DLMSFN50M43H501M	8 Numero di identificazione della tessera	80380001200143952533
		9 Scadenza	02/03/2022

Cognome.. **D'OLIMPIO**.....
 Nome.. **SONIA**.....
 nato il... **29/11/1955**.....
 (atto n. **01094** P. **1** S. **A11**.....)
 a. **ROMA**.....
 Cittadinanza **ITALIANA**.....
 Residenza.. **ROMA**.....
 Via.. **VIA FILIPPO SMALDONE N.16 SC.A IN.14**.....
 Stato civile.. **C.TA FONTANA**.....
 Professione.. **INSEGNANTE**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura. **1,65**.....
 Capelli. **Castani**.....
 Occhi. **Castani**.....
 Segni particolari. **===**.....



Firma del titolare *Sonia D'Olímpio*
ROMA li **09 MAG 2013**



Imponta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
[Signature]
 [Circular stamp]



Sonia D'Olímpio

