



# COMUNE DI SERRA DE' CONTI

PROVINCIA DI ANCONA

FAC SIMILE 1)

marca da bollo  
Euro 16,00

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI LOCULI CIMITERIALI PER SEPOLTURE PRIVATE  
DISPONIBILI NEL CIMITERO DI SERRA DE' CONTI, PROVENIENTI DA TETROCESSIONI.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Con riferimento alle condizioni indicate nell'avviso pubblico in oggetto:

## CHIEDE

la concessione della durata di 60 anni, rinnovabili ai sensi del Regolamento Comunale, del/i  
seguinte/i loculo/i

Loculo n.	Destinato a

Si impegna sin d'ora, qualora risultasse assegnatario del/i loculo/i richiesto/i, a versare, entro i termini prestabiliti, tutte le somme relative alla concessione. Il versamento va direttamente presso la Tesoreria comunale Banca di Credito Cooperativo di Ostra Vetere ag. Serra de' Conti (via Madonna del Piano n° 32) o mediante bonifico nel C/C bancario n. 0000 2019 0831 intestato alla medesima Tesoreria (IBAN - IT94V0870537600000020190831).

Dichiara di essere informato, ai sensi D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara di essere a conoscenza e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.