



U.O.C. Patrimonio

## RICHIESTA RINNOVO CONCESSIONE CIMITERIALE

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

Al Comune di Angri  
Ufficio Gestione loculi cimiteriali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ N.docu  
mento di identità \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

Concessionario;

oppure comunica nella sua qualità di:

Avente diritto (specificare rapporto di parentela con il vecchio concessionario)  
\_\_\_\_\_;

Avente diritto per particolare benemerenza;

che Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

intestatario della concessione è morto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

intestatario della concessione agli atti rep n. \_\_\_\_\_ stipulata in data 1972  
relativa al loculo/celletta ossario/cappella presso il locale cimitero di Angri  
comparto PORTICATO /TERRAZZE n. \_\_\_\_\_

Relativamente alla tumulazione dichiara che sono presenti:

1. salma/resti/ceneri \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_;
2. salma/resti/ceneri \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_;
3. salma/resti/ceneri \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_;



U.O.C. Patrimonio

4. salma/resti/ceneri \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ morto \_\_\_\_\_;

5. salma/resti/ceneri \_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_.

**CONSAPEVOLE**

**Delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 245, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,**

**CHIEDE**

**IL RINNOVO DELLA SUDETTO CONCESSIONE scaduta il 31/12/2002  
e DICHIARA altresì:**

- Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento di Polizia mortuaria del Comune di Angri, che le operazioni cimiteriali comporteranno;
- 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 di Angri da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla suddette operazione cimiteriale;
- Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia, in particolare di aver preso visione della delibera di G.C. n.39 del 21.02.2013 e dell'avviso per il rinnovo delle concessioni cimiteriali, e di accettarne integralmente il contenuto;
- Dichiara inoltre di esonerare il Comune di Angri da ogni e qualsiasi responsabilità conseguente alla sottoscrizione della concessione cimiteriale da parte di persona diversa dal precedente concessionario;

**Allega : Fotocopia documento di identità  
Codice Fiscale  
Versamento dei diritti dovuti**

**FIRMA**

Anghi, lì \_\_\_\_\_



U.O.C. Patrimonio

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003**

**(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 (PRIVACY)**

*I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003.*

Angri, lì \_\_\_\_\_

**PER PRESA VISIONE**

**FIRMA**



U.O.C. Patrimonio

**DATI AVENTI DIRITTO AL SUBENTRO NELLA CONCESSIONE N. \_\_\_\_\_**

Ai sensi degli articoli 16 e 17 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria hanno diritto al subentro nella concessione il coniuge, il convivente more uxorio, gli ascendenti e i discendenti in linea retta e loro coniugi:

1) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

2) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

3) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

4) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

5) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Angri, lì \_\_\_\_\_



**U.O.C. Patrimonio**

Firma leggibile del delegato

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL SUBENTRO NELLA CONCESSIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N.445 e dall' art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARO**

- che \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ era concessionario/a del loculo/ossario situato  
al n. \_\_\_\_\_ del Cimitero Comunale;
- che il sottoscritto ha diritto al subentro alla concessione in qualità  
di \_\_\_\_\_ (1) del defunto;
- che il sottoscritto intende tuttavia rinunciare al subentro della concessione stessa a favore  
degli altri aventi diritto al subentro

(1) Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 autorizzo la raccolta dei dati per il procedimento in corso.

Letto, confermato e sottoscritto

Angri, lì \_\_\_\_\_

*IL DICHIARANTE*

**Allego alla presente fotocopia del documento di identità.**