



COMUNE DI CAROSINO

PROVINCIA DI TARANTO

COMANDO DI POLIZIA LOCALE

P.E.C. – polizialocale.comunecarosino@legalmail.it – E.mail: polizialocale.carosino@gmail.com

Via Magg. Galliano, 33 – 74021 – Carosino (TA) - Tel 099/5921032 - Fax 099/5916385

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00

TIMBRO
FIRMA

Protocollo

Al Responsabile del Servizio
di Polizia Mortuaria
del Comune di Carosino (Ta)

RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO/CELLETTA

__l__ sottoscritt__ _____
codice fiscale _____ nato/a _____
il _____ residente _____ via _____
_____ telefono _____

__l__ sottoscritt__ _____
codice fiscale _____ nato/a _____
il _____ residente _____ via _____
_____ telefono _____

discendenti in linea diretta del defunto, consapevoli 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 del 28 dicembre 2000

DICHIARANO

- ✓ di esser legittimat __ ed aver ricevuto consenso univoco, da parte di tutti gli aventi causa, alla presente richiesta di concessione;
- ✓ di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria;

CHIEDONO

- LA CONCESSIONE DI UN LOCULO CIMITERIALE IN 2[^]/3[^] FILA (€ 180,00 IVA INCLUSA)
- LA CONCESSIONE DI UN LOCULO CIMITERIALE IN 1[^]/4[^]/5[^] FILA (€ 130,00 IVA INCLUSA)
- LA CONCESSIONE DI UNA CELLETTA OSSARIA (€ 104,00 IVA INCLUSA)
- IL RINNOVO DI UN LOCULO CIMITERIALE IN 2[^]/3[^] FILA (€ 1440,00 IVA INCLUSA)
- IL RINNOVO DI UN LOCULO CIMITERIALE IN 1[^]/4[^]/5[^] FILA (€ 1040,00 IVA INCLUSA)
- LA SANATORIA PER ANNI _____ DI UN LOCULO O CELLETTA OSSARIA
(€ 40,00 PER ANNO)

Defunt__ _____ nat__ a _____
_____ il _____
decedut__ _____ il _____
residente in Carosino (Ta) alla via _____

Dichiarano di essere informat__ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I Richiedenti

RISERVATO ALL'UFFICIO

Vista la richiesta di cui sopra;
Visto il regolamento comunale di Polizia Mortuaria e attività funebri e cimiteriali;
Visto che nulla osta alla suddetta operazione, ai sensi di quanto previsto dal vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria;
Vista la regolarità dei pagamenti esibiti e allegati;

SI AUTORIZZA

- LA CONCESSIONE
- IL RINNOVO
- LA SANATORIA DI ANNI _____
- del loculo
- della celletta ossaria

nel Colombario Comunale _____ Piano _____
Fila _____ Posto _____

Carosino, _____

Per l'ufficio _____

Si allegano alla presente:
Documenti d'identità dei richiedenti;
attestazione di avvenuto pagamento.