

Oggetto: Domanda per la concessione di aree cimiteriali per la costruzione di sepolture per famiglie (e collettività) nel cimitero comunale di Perdifumo capoluogo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ residente in _____ via _____ n° _____
C.F. _____ Tel _____

Preso atto che il Comune di Perdifumo intende procedere alla concessione della durata di 99 anni di aree cimiteriali di cui al relativo bando e dichiarandosi disponibile per le previste modalità e condizioni di attuazione,

C H I E D E

l'assegnazione di un'area di cui all'oggetto per la costruzione di una sepoltura, di dimensioni m. 12,00 o altro disponibile.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

- di essere residente nel Comune di Perdifumo (SA)
- di non essere assegnatario di altra area per la costruzione di sepoltura nel cimitero di Perdifumo;
- di essere a conoscenza delle caratteristiche e delle dimensioni delle aree cimiteriali;
- di rispettare, in caso di assegnazione dell'area cimiteriale, tutte le norme regolamentari e legislative vigenti o che verranno emanate;
- di effettuare il pagamento dell'importo della concessione con le seguenti modalità:
 - 50% del costo dell'area entro giorni 10 dalla ricezione della comunicazione di assegnazione dell'area;
 - il restante 50% all'atto della sottoscrizione del contratto di concessione.
- di essere a conoscenza che il contratto di concessione dell'area dovrà essere stipulato entro 30 giorni decorrenti dalla data di assegnazione.
- di obbligarsi a presentare il progetto per la costruzione dell'opera secondo le modalità previste dal Regolamento comunale di Polizia Mortuaria e ad eseguire l'opera entro 24 mesi dalla data di emissione del documento contabile corrispondente all'assegnazione, pena la decadenza;
- di essere a conoscenza che, laddove non dovessero essere rispettati i termini previsti nel presente avviso, relativi al pagamento e/o alla realizzazione della cappella gentilizia, si incorrerà ipso facto nella decadenza dall'assegnazione dell'area cimiteriale, a seguito della quale si procederà a riassegnazione dell'area e restituzione somme versate
- la presenza di n. _____ salme da tumulare

Firma

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità