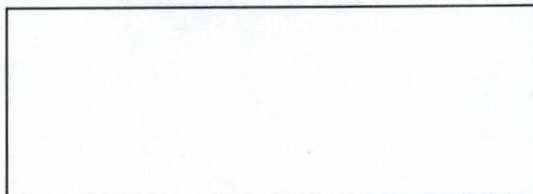


Marca da Bollo da € 16,00



AL DIRIGENTE AREA TECNICA E TUTELA DELL'AMBIENTE  
COMUNE DI SARNO

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROT. N° ----- DEL -----

DOMANDA per l'assegnazione di TOMBA DI FAMIGLIA presso l'ampliamento del Cimitero di Sarno.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_  
cod.fiscale \_\_\_\_\_ tel, cell o altro recapito di immediato contatto  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'inserimento nell'elenco-graduatoria degli assegnatari di concessione di manufatti cimiteriali come da avviso pubblico

In particolare **CHIEDE** che gli venga assegnata in concessione una tomba di famiglia presso il nuovo ampliamento del Cimitero secondo le condizioni di cui alla presente manifestazione d'interesse.

Indica (eventualmente) i nominativi dei familiari con i quali intende partecipare al bando per l'assegnazione di una tomba di famiglia al fine di beneficiare del punteggio di cui ai punti b) e c):

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Sarno,  
in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
cod.fiscale \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Sarno,  
in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
cod.fiscale \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Sarno,  
in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
cod.fiscale \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

- di avere preso visione della presente Manifestazione di Interesse e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, i prezzi di concessione indicati e tutte le disposizioni in esso contenute, con particolare riferimento alle modalità di pagamento e alle conseguenze di una eventuale, successiva rinuncia;
- di essere a conoscenza delle caratteristiche e delle dimensioni della tomba avendo preso visione del progetto;
- di essere **non** essere (cancellare il caso **non** ricorrente), unitamente ai familiari sopra indicati per la partecipazione al bando, già titolare/i di diritto di sepoltura per concessioni di tombe o cappelle in essere allo stesso o a parenti o affini entro il 2° grado;
- di essere residente in Sarno da \_\_\_\_\_ anni/ fin dalla nascita (cancellare il caso **non** ricorrente);
- di avere pieno ed esclusivo diritto sui loculi individuati con i nn. \_\_\_\_\_ per i quali si impegna a rinunciare in caso di accoglimento della presente istanza (cancellare se ipotesi **non** ricorrente);
- che la salma del proprio Coniuge/genitore, è tumulata provvisoriamente in tomba o loculo di altro concessionario (indicare il concessionario \_\_\_\_\_ - cancellare in caso di ipotesi **non** ricorrente);
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di acconsentire, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.

Allega :

- Copia documento valido di riconoscimento

Sarno li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_