**ALLEGATO 1**

**Marca da bollo € 16,00**

 **AL SIGNOR SINDACO**

 **DEL COMUNE DI VIAGRANDE**

**OGGETTO:** Domanda di selezione per l'assegnazione in concessione novantanovennale di LOCUL0/I nell'ampliamento cimiteriale.

Il /la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed ivi residente – o – residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail o Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO** il bando di selezione per l'assegnazione in concessione di loculo nell’ampliamento cimiteriale

 **CHIEDE**

Alla S.V. Ill.ma , di essere ammesso/a alla selezione per l'assegnazione in

concessione novantanovennale di n° loculo/i, nell'ampliamento cimiteriale, per la

tumulazione della salma di deceduto/i il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attualmente tumulata nel loculo/i n°\_\_\_\_ Sezione n°\_\_\_\_\_\_\_\_e la salma di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attualmente tumulata

 Nel loculo n° \_\_\_\_\_\_\_Sezione n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell'esistente cimitero/nell'ampliamento cimiteriale.

Per la tumulazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quando cesserà di vivere.

Pertanto, allega alla presente, la dichiarazione sostitutiva, ricevuta dell'avvenuto versamento della cauzione, nonché, fotocopia del documento di riconoscimento - carta identita’ e codice fiscale sia del sottoscritto che del vicario nominato:

CONCESSIONARIO:

Carta d’identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VICARIO:

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carta d’identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alla luce della superiore richiesta, del bando di selezione, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità**,

**DICHIARA**

in uno alla presente, di retrocedere al Comune il loculo/i n° della SEZIONE n° , fila n° e il loculo n° della SEZIONE n° , fila n° sito/i nell'esistente cimitero/nell' ampliamento cimiteriale, attualmente occupato/i dalla/e salma/e di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA,** inoltre, di impegnarsi sin d'ora ad effettuare la retrocessione del loculo al momento della disponibilità di quanto avuto **concesso e, comunque, dopo la stipula dell'atto di concessione.**

**Viagrande \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA ( per esteso)**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_