

Bollo da
€ 16,00

Al Sig. SINDACO
del Comune di Orgosolo

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

in via _____, Codice fiscale _____

nella sua qualità di _____
(Vedovo/a, figlio/a, fratello/sorella, etc.)

del/la defunto/a _____

nato/a a _____ il _____ e deceduto/a a _____ il _____

CHIEDE che gli/le venga concesso un loculo cimiteriale per la salma del/la defunto/a anzidetto;

Allo scopo dichiara quanto segue:

- 1) di essere residente nel Comune di Orgosolo;
- 2) di essere a conoscenza che la concessione viene fatta per anni 30 consecutivi, decorrenti dalla data della concessione ai residenti nel Comune di Orgosolo;
- 3) di essere a conoscenza che l'uso del loculo è disciplinato dagli Artt. 76 e 77 del D.P.R. 10.09.90 n. 285 e dal Regolamento Comunale approvato con Delibera C.C. n. 47 del 06/11/2015;
- 4) di essere a conoscenza che il prezzo di cessione, stabilito in € **1.200,00** può essere versato in un'unica soluzione prima della concessione, oppure in due rate, la prima entro dieci giorni dall'assegnazione € **600,00** e la seconda € **600,00 entro 180 giorni (Art. 76 del Regolamento)**;
- 5) di essere a conoscenza che i versamenti dovranno essere effettuati sul c.c./p 12208088 intestato al Comune di Orgosolo Servizio di Tesoreria;
- 6) di essere a conoscenza che per la chiusura del loculo in mattoni dovrà essere versata la somma di € 100,00;
- 7) di essere a conoscenza che la tumulazione deve avvenire secondo quanto disposto dal D.P.R. 285/1990.

Allega n. 1 bollo da € 16,00 per il rilascio della Concessione e ricevuta versamento.

Orgosolo li _____

IL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio

Prot. in uscita n. _____ del _____

VERSAMENTO DI € _____

C.C.P. N. _____ SEZ. _____ DEL _____

NUMERO LOCULO _____

CONCESSIONE N. _____