

Al Comune di Montefalcone Appennino

Via S. Pietro 27

63855 Montefalcone Appennino (FM)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI N. 44
LOCULI E N. 24 OSSARI NEL CIMITERO DI MONTEFALCONE APPENNINO**

(SCADENZA ORE 13:00 DEL 18.03.2022)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____

tel/ cell. n. _____ e-mail: _____

C H I E D E

**di partecipare al bando pubblico per l'assegnazione in concessione di n. 44 loculi e n. 24 ossari posti
nel Cimitero di Montefalcone Appennino.**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., nell'ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, **dichiara, ai fini dell'ammissione alla presente procedura,** di essere:

- a) residente nel Comune di Montefalcone Appennino, in via _____;
- b) residente in altro Comune (specificare) _____ via _____

_____ e di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- avere il coniuge e/o convivente residente nel Comune di Montefalcone Appennino alla data della presente dichiarazione;
- avere parenti in linea retta (madre, padre, figli) residenti nel Comune di Montefalcone Appennino alla data della presente dichiarazione;
- essere nato nel Comune di Montefalcone Appennino;

- avere un familiare entro il 2° grado di parentela (coniuge e/o convivente, genitore/i, figlio/i, fratello/i, sorella/e, nipote/i (figlio del figlio) e nonno/i) residente nel Comune di Montefalcone Appennino alla data della presente dichiarazione;
 - avere un familiare titolare di concessione in sepoltura privata o tomba di famiglia nel Cimitero di Montefalcone Appennino;
- c) residente nel Comune fino alla data del _____ e di aver dovuto trasferire la propria residenza in seguito al ricovero presso casa di Cura sita nel Comune di _____

CHIEDE

L'Assegnazione in concessione di n. _____ loculo/i e di n. _____ ossari

DICHIARA

che i loculi sono richiesti per se stesso/a e per _____
(cognome e nome) in quanto _____ (grado di parentela) nato/a
a _____ il _____

DICHIARA INOLTRE

- di accettare le condizioni di assegnazione e di concessione dei loculi riportate nel bando;
- di aver visionato il Bando e di accettare tutte le condizioni ivi contenute senza riserva alcuna.
- di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni ai fini della determinazione della graduatoria per l'assegnazione dei loculi e degli ossari (apporre una X sulla voce interessata):

- di avere età pari ad anni _____ (già compiuti alla data di scadenza del presente bando)*;
- di essere residente nel Comune di Montefalcone Appennino da meno di 10 anni*;
- di essere residente nel Comune di Montefalcone Appennino da più di 10 anni*;
- di avere coniuge o convivente o familiare entro il 1° grado di parentela già inumato o tumulato nel Cimitero di Montefalcone Appennino e posto su loculo provvisorio e di impegnarsi ad effettuare la traslazione sui nuovi loculi da acquistare* .

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a verificare i requisiti previsti per le assegnazioni dei loculi oggetto del presente avviso e per la stipulazione dei contratti di concessione.

* I dati si riferiscono al soggetto che effettua la richiesta dei loculi.

Si allega:

1. Copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

_____ Rilasciata da _____ n. _____
in data _____ con scadenza il _____

2. Copia della ricevuta di versamento attestante l'avvenuto pagamento del deposito cauzionale.

Data _____

Firma _____