Al Signor SINDACO

 Servizi Cimiteriali

 Comune di Cervignano d’Adda

Oggetto: richiesta dilazione o rateizzazione per pagamento loculo/ossario/urna cineraria/ fossa.

 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. campo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_ \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) richiedente il loculo cimiteriale !\_\_\_! Ossario n. \_\_\_\_\_\_ !\_\_\_! Urna cineraria n. \_\_\_\_\_\_ !\_\_\_! Fossa n. \_\_\_\_\_\_ del prezzo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 00 = ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), necessario per la tumulazione della salma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ decedut \_\_ il \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ , con la presente

C H I E D E

* di poter rateizzare la somma di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dovuta per la concessione del suddetto manufatto, in n. \_\_\_\_\_\_\_ rate mensili di seguito ripartite:

 €uro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; €uro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **DATA 1^ RATA DATA 2^ RATA**

€uro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; €uro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **DATA 3^ RATA DATA 4^ RATA**

* di dilazionare la somma e provvedere al versamento in una unica soluzione entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e non oltre 6 (sei) mesi dalla data del provvedimento di autorizzazione.

Tale richiesta è motivata da:

* Precaria situazione economica
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di accettare le condizioni di cui all’art. 23 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, approvato con delibera C. C. n. 35 del 27.11.2008 e modificato con deliberazione C.C. n. 4 del 04.03.2014, che recita: **la somma rateizzata e/o dilazionata dovrà essere versata entro 6 (sei) mesi dal provvedimento di autorizzazione e sulla stessa si applicano gli interessi nella misura pari all’interesse legale in vigore alla data del provvedimento di rateizzazione emesso dal Responsabile del competente ufficio. Gli interessi saranno calcolati in ragione dei giorni che intercorrono dalla data di dilazione e/o rateizzazione alla data di scadenza di ciascuna rata.**

Consapevole sin d’ora che, in caso di mancato versamento della somma stabilita nel periodo prefissato, il Comune potrà emettere atti coattivi per la riscossione delle somme dovute anche in via stragiudiziale.

Ringrazia anticipatamente e resta in attesa di comunicazioni in merito.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega: fotocopia documento di identità in corso di validità ,

 fotocopia codice fiscale.