COMUNE DI ATRI

Teramo

AREA "SERVIZI ALLA CITTA' ED AL TERRITORIO"

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CIMITERI
DEL COMUNE DI ATRI
64032 ATRI (TE)

Oggetto: Richiesta assegnazione loculi –

Il/la sottoscritto
nato/a il
residente in C.F.

C H I E D E

- ☐ l'assegnazione in concessione di n°_ __loculi nel cimitero di per:
- ☐ l'assegnazione in concessione di n°__ loculi /ossari nel cimitero di …….. per:
- ☐ l'assegnazione in concessione di n°___loculi / ossari nel cimitero di …….. per:

1. le seguenti persone della propria famiglia:

N.	GENERALITA'	TIPO DI RELAZIONE

2. i seguenti congiunti sepolti in loculi ottenuti in prestito d'uso da terzi come sotto indicato:

N.	GENERALITA' DEFUNTI	DATA MORTE	TITOLARE SEPOLTURA IN PRESTITO D'USO	ESTREMI SEPOLTURA PROVVISORIA

A concessione/i ottenuta/e si impegna a richiedere tempestivamente le necessarie autorizzazioni per poter eseguire la traslazione nella/e sepoltura/e assegnata/e;

3. Per i non residenti

Dichiara che la/e persona/e generalizzata/e al punto n. 1 cui la/e sepoltura/e è/sono destinata/e:

- ❑ ha/hanno trasferito la residenza altrove a causa di ricovero e/o assistenza in case di riposo o di cura.
- ❑ è/sono nata/e in Atri e vi ha/hanno avuto residenza per almeno 10 anni e ha/hanno espresso il desiderio di essere sepolta nel Cimitero _____
- ❑ ha/hanno espresso il desiderio di essere sepolta/e nel Cimitero _____per i seguenti motivi:

Dichiara di impegnarsi a rispettare il contenuto dell'art. 5 del Regolamento per quanto riguarda le modalità e tempi di pagamento della tariffa di concessione e di avere completa conoscenza del contenuto del vigente Regolamento per le assegnazioni di sepolture in concessione.

firma

Data _____