

Marca da bollo  
€ 16,00

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA  
CONCESSIONE DI NUOVI LOCULI CIMITERIALI E OSSARI  
NEL CIMITERO COMUNALE DI CAULONIA LOCALITA'  
SPILINGA**

Il / la sottoscritto / a .....

nato/a a ..... prov. .... il .....

residente nel Comune di ..... prov. ....

via ..... n. ....

C.F. .... tel. abitazione e cellulare .....

e-mail ..... PEC .....

**CHIEDE**

di partecipare al bando per l'assegnazione in concessione di :

- 1 loculo
- 2 loculi
- 1 ossario
- 2 ossari

**DICHIARA**

- che nel proprio nucleo familiare (inteso come famiglia anagrafica, art. 4 del D.P.R. 223/89) nessuno risulta intestatario di loculi
- nel proprio nucleo familiare esistono persone già intestatarie di loculi non ancora occupati, comedi seguito specificato:

Nome e cognome	Parentela / Vincolo	Luogo di nascita	Data di nascita	n. loculi intestati

che risulta comodatario del/dei loculo/edicola funeraria/cappella - dato in concessione a

Nome e cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	cimitero	Altre specifiche

Ai fini del seppellimento di:

Nome e cognome DEL DEFUNTO	Parentela / Vincolo	Luogo di nascita	Data nascita	Data morte	Altre specifiche

- Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, che il/i loculo/i saranno assegnati alle seguenti persone, tutte facenti parte dello stesso nucleo familiare (inteso come famiglia anagrafica, art. 4 del D.P.R. 223/89);
- Di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni, oltre alle sanzioni previste dalle leggi vigenti, comporteranno l'annullamento della concessione.
- Di aver preso visione
- delle condizioni previste dal bando e di accettarle;
  - del corrispettivo per la concessione stabilito come segue:

Descrizione	Tariffa
Concessione per ogni loculo per la durata di anni 40	€ 2.850,00
Concessione per ogni ossario per la durata di anni 99	€ 500,00

Di essere a conoscenza che:

- la data e l'ora di convocazione saranno comunicate dall'ufficio Urbanistica - Servizi Cimiteriali successivamente alla consegna della presente domanda. Dichiaro altresì di essere a conoscenza di dover rispettare data e ora di convocazione a pena di decadenza del diritto di priorità;
- è tenuto a versare l'intero canone di concessione entro 7 giorni dalla scelta del/dei loculo/i e a presentare entro lo stesso termine la ricevuta di versamento nell'ufficio Urbanistica - Servizio Cimiteriale;
- l'Amministrazione Comunale stipulerà l'atto di concessione dopo il termine e l'emissione del certificato di regolare esecuzione dei lavori;
- **se la presente domanda fosse consegnata prima delle ore 09 del 04/gennaio/2023 non sarà presa in considerazione** e sarà necessario ripresentare ulteriore domanda secondo le modalità e le condizioni stabilite nel bando.

Si allega documento di identità in copia fotostatica.

Caulonia, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

# **DA FIRMARE**

## **Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

- 1. Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- 2. Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.
- 3. Conferimento dei dati.** Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica.
- 4. Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
- 5. Titolare del Trattamento.** Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Caulonia.
- 6. Diritti dell'interessato.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Caulonia.

**Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria;** in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

  
  

---

**ATTESTAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

**(da utilizzare solo per invio della domanda tramite PEC o e-mail)**

**Il sottoscritto** *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_,

Data di nascita \_\_\_\_\_ *Luogo di nascita: Stato/ Comune* \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445),

**DICHIARA**

Di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642 del 26/10/1972 relativamente al procedimento telematico in oggetto per la **PRESENTAZIONE** dell'istanza:

Numero identificativo marca da bollo \_\_\_\_\_  
data marca da bollo \_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto di aver provveduto ad annullare le marche da bollo identificate con i sopra riportati numeri identificativi (v. sotto) e di impegnarsi a conservarne gli originali e renderli disponibili ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente.

Luogo: \_\_\_\_\_, data: \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

**APPORRE NEGLI SPAZI SOTTOSTANTI LA MARCA E ANNULARLA**

**MARCA DA BOLLO PER  
L'ISTANZA**



\_\_\_\_\_