

Istanza Prot. Gen.n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Marca da bollo  
€. 16,00

**Al Sig. Sindaco del Comune di  
San Giovanni La Punta**

**All'Ufficio Servizi Cimiteriali  
Sede**

**Oggetto: Domanda di riconcessione tomba n° \_\_\_\_\_ zona \_\_\_\_\_.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, avente CF: \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, indirizzo E-mail \_\_\_\_\_,  
nella qualità di \_\_\_\_\_ con la presente, comunica di essere interessato/a alla  
riconcessione della tomba di famiglia a \_\_\_ posti sita nella zona vecchia del Cimitero  
\_\_\_\_\_ del Comune di San Giovanni la Punta (CT) ed oggi individuata con il n° \_\_\_\_\_,  
zona \_\_\_\_\_ con la presente ,

### **CHIEDE**

la riconcessione della tomba di famiglia sotto descritta a nome e per conto di  
\_\_\_\_\_

Tomba n° \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ sita nel Cimitero di \_\_\_\_\_.

### **DICHIARA**

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

- a) **Che** nel Cimitero \_\_\_\_\_ di San Giovanni la Punta è stata realizzata una tomba di posti \_\_\_\_\_ oggi individuata con il n° \_\_\_\_\_ nella zona \_\_\_\_\_;
- b) **Che** la concessione della suddetta tomba sta per scadere e che occorre presentare richiesta di riconcessione degli aventi diritto;
- c) **Che** al momento non è in possesso della documentazione relativa all'assegnazione della concessione dell'area cimiteriale per la costruzione della tomba di famiglia, a suo tempo rilasciata pertanto si obbliga, qualora dovesse rinvenire tale documentazione, di produrla all'Amministrazione Comunale;
- d) **Che** in detta tomba risultano inumati i seguenti defunti:  
i resti di \_\_\_\_\_ N il \_\_\_\_\_, M. il \_\_\_\_\_;  
i resti di \_\_\_\_\_ N il \_\_\_\_\_, M. il \_\_\_\_\_;  
i resti di \_\_\_\_\_ N il \_\_\_\_\_, M. il \_\_\_\_\_;  
i resti di \_\_\_\_\_ N il \_\_\_\_\_, M. il \_\_\_\_\_;  
i resti di \_\_\_\_\_ N il \_\_\_\_\_, M. il \_\_\_\_\_;

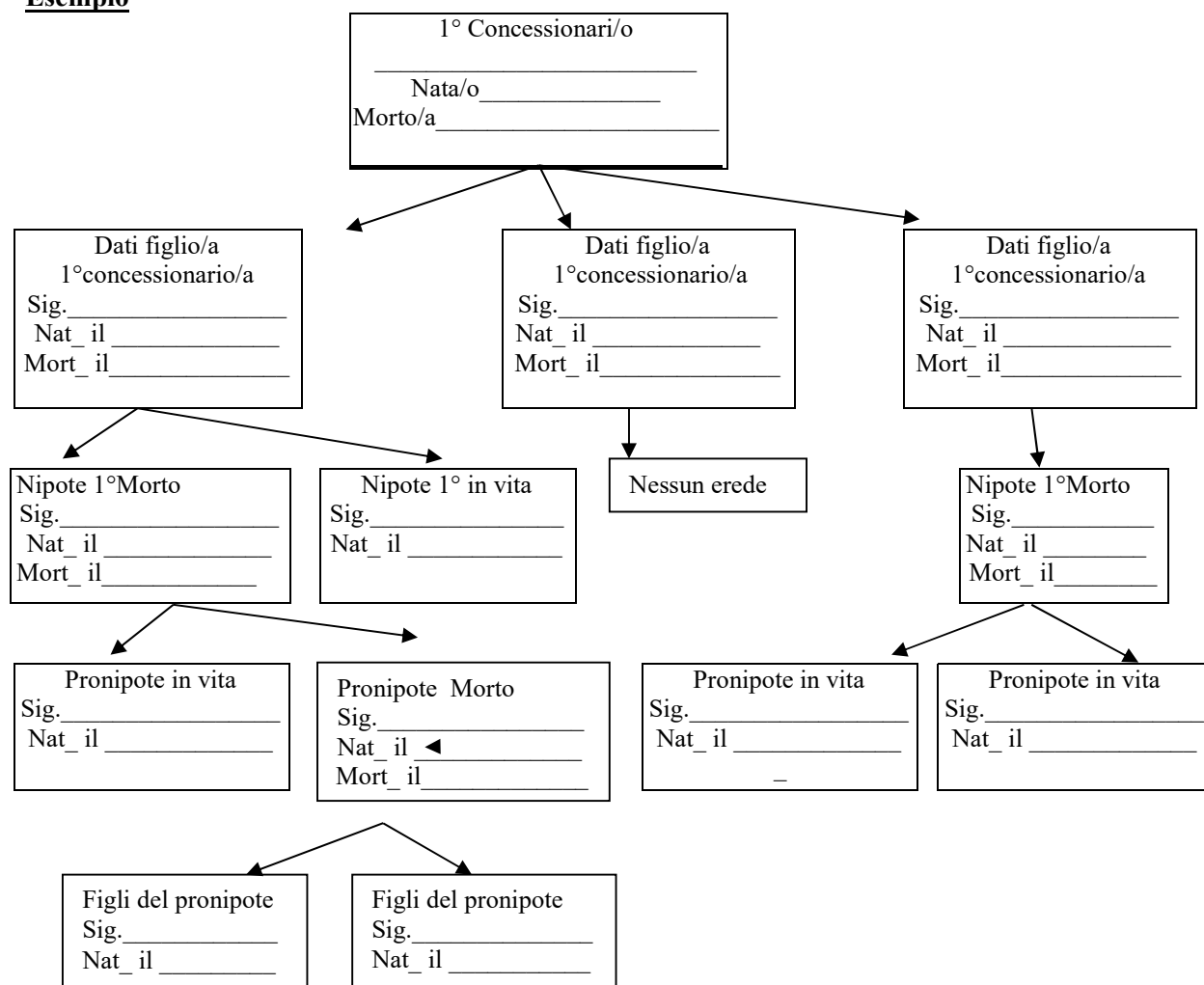
e) **Che** in merito ai suddetti defunti ivi sepolti nella tomba da riconcessionare di acconsentire alla eventuale riduzione in cassetta dei relativi resti mortali, specificando che gli stessi dovranno restare obbligatoriamente all'interno della tomba;

f) **Che** gli eredi che possono vantare diritti sulla riconcessione della tomba individuata con il n° \_\_\_\_\_, zona \_\_\_\_\_, e dei defunti ivi inumati sono:

1. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
2. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
3. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
4. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
5. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
6. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
7. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
8. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
9. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
10. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
11. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
12. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_
13. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ con il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_

g) **Che l'albero genealogico a partire dal 1° Concessionario ( indicare nome, cognome e grado di parentela) è così composto:**

**Esempio**



h) Che gli aventi diritto sollevano, fin da adesso, l'Amministrazione Comunale di San Giovanni La Punta da eventuali danni civili e penali o di azioni legali o da ricorsi da parte di terzi derivanti dal contenuto della presente dichiarazione;

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La sottoscrizione della presente non autenticata ma corredata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità ( art.38 co.3 D.P.R. 445/2000).

**Firma**

**San Giovanni La Punta, li** \_\_\_\_\_

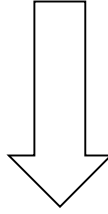
Allega alla presente quanto segue:

1. Fotocopia documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria in corso di validità del richiedente;
2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di ogni avente diritto sul sepolcro e sui defunti ivi inumati, totale atti n° \_\_\_\_\_;
3. Albero genealogico ;
4. Planimetria redatta da tecnico abilitato che riporti in modo particolare, le misure della tomba (individuando le due tombe accanto), come da esempio riportato alla pag. 4.
5. Altro:

San Giovanni La Punta li \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### Esempio misure tomba da riportare in planimetria

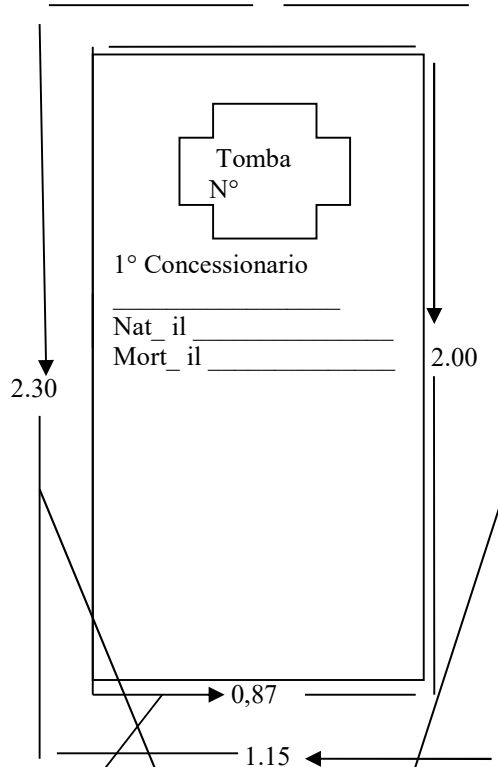


Inserire dati completi

Inserire dati completi

“De cuius” \_\_\_\_\_  
Nat\_ il \_\_\_\_\_  
Mort\_ il \_\_\_\_\_

“De cuius” \_\_\_\_\_  
Nat\_ il \_\_\_\_\_  
Mort\_ il \_\_\_\_\_



Inserire dati completi

“De cuius” \_\_\_\_\_  
Nat\_ il \_\_\_\_\_  
Mort\_ il \_\_\_\_\_

“De cuius” \_\_\_\_\_  
Nat\_ il \_\_\_\_\_  
Mort\_ il \_\_\_\_\_

Indicare le misure dell'ingombro

Indicare le misure della superficie come da figura