

OGGETTO: Bando pubblico per la concessione, in prenotazione, di nuovi loculi da realizzarsi in zona B del Civico Cimitero di Frosinone - Richiesta prenotazione loculo/i in concessione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il _____ e residente a _____
_____ (____) in Via _____ n. __,
C.F. _____, tel/cell. _____, e-mail: _____,

CHIEDE

per il proprio nucleo familiare, ai sensi di quanto disposto dal relativo Bando, la concessione, attraverso il sistema della prenotazione su carta, dei loculi indicati nella seguente tabella scelti tra i 206 da realizzarsi in zona B del Civico Cimitero del Comune di Frosinone, indicando a tal fine il **n° di loculi** da prenotare, **nella misura complessiva max di 2**, suddiviso per tipologia e per fila *.

TIPOLOGIA DEL LOCULO	FILA DEL LOCULO SCELTO	N° LOCULI DA PRENOTARE PER SINGOLA FILA tra i 206 (max 2)
Loculi frontali normali	prima fila 2.780,00	
	seconda fila 3.292,00	
	terza fila 3.072,00	
	quarta fila (n.50 riservati al Comune) 2.195,00	

* La scelta definitiva della tipologia di loculo e della relativa fila avverrà in corrispondenza di apposita convocazione da parte degli uffici. La scelta tipologica e di fila indicata nel presente modulo darà origine, comunque, ad una graduatoria rigorosamente per ordine cronologico di presentazione dell'istanza.

A tal fine, conformemente a quanto disposto dal relativo Bando:

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

A. di avere titolo alla presentazione della presente richiesta in quanto: *(barrare la casella opportuna)*

- ☐ residente nel Comune di Frosinone;
- ☐ precedentemente residente nel Comune di Frosinone, ha assunto residenza fuori dal Comune da non più di 5 anni dalla data di pubblicazione del presente bando;
- ☐ residente in un Comune confinante, *limitatamente ad una strada di confine (art. 7 lett. c del regolamento)*;
- ☐ cittadino iscritto all'A.I.R.E. del Comune di Frosinone;

B. che il proprio nucleo familiare è così composto oltre al sottoscritto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela con il sottoscritto richiedente (padre, madre, coniuge, fratello, sorella, figlio, etc)

N.B. in alternativa, per certificare la composizione del nucleo familiare, senza la necessità di dover compilare la precedente tabella, è possibile allegare alla presente richiesta un certificato dello “Stato di Famiglia” rilasciata dai competenti uffici comunali.

C. che non sono state presentate, ai sensi della presente procedura, altre richieste di concessione di loculi da parte dei componenti del proprio nucleo familiare;

D. di accettare le modalità e i termini per l’effettuazione dei pagamenti, così come indicato all’art. 7 del Bando;

E. di aver letto, aver compreso ed accettato tutte le disposizioni contenute nel bando;

F. di nominare, ai sensi e per gli effetti dell’art. 5 del Bando, quale erede diretto che, nel caso di decesso del sottoscritto durante l’iter del procedimento, assuma il ruolo di concessionario per la stipula del contratto di concessione, il Sig.:

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Residenza</i>

che firma per accettazione;

G. di allegare alla presente una fotocopia del documento d’identità in corso di validità del sottoscritto richiedente e dell’erede nominato ai sensi dell’art. 4 del Bando;

H. di allegare alla presente la ricevuta del versamento relativo al 1° Acconto nella misura di € 700,00 per ogni loculo prenotato (importo da versare = € 700,00 x n° loculi prenotati).

Frosinone, li _____

IL RICHIEDENTE

Per accettazione

L’EREDE DIRETTO di cui all’art. 5 del Bando
