

# Richiesta di rimborso loculo

Al COMUNE DI \_\_\_\_\_  
Servizio Cimiteri

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.. residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

- (1) In qualità di unici \_\_\_\_\_ (*indicare il grado di parentela con il concessionario*) ed eredi viventi del concessionario (*nome, cognome*) \_\_\_\_\_
- (*oppure*) In qualità di concessionario come risulta da contratto di concessione datato \_\_\_\_\_ del loculo n. \_\_\_\_\_ campata n. \_\_\_\_\_ reparto \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ del cimitero urbano o frazionale di \_\_\_\_\_ ;

❖ Considerato che la salma di \_\_\_\_\_ tumulata nel suddetto loculo è stata traslata in data \_\_\_\_\_ nel loculo n. \_\_\_\_\_ campata n. \_\_\_\_\_ reparto \_\_\_\_\_ del Cimitero di \_\_\_\_\_

❖ (*Oppure nel caso il loculo non sia mai stato occupato da salma*) Dichiaro di rinunciare alla concessione del loculo sopra descritto e dichiaro inoltre il loculo suddetto non è mai stato occupato da salma.

## CHIEDE/CHIEDONO

**Il rimborso della somma dovuta a seguito della retrocessione del loculo avuto in concessione in uso \_\_\_\_\_ (*indicare durata concessione loculo*) ai sensi del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria, con facoltà per il Comune di disporre del loculo per una nuova concessione.**

**Il/I sottoscritto/i consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),**

## DICHIARA/DICHIARANO

(1) che il padre - madre - fratello - \_\_\_\_\_ (*indicare il grado di parentela con concessionario*) è deceduta in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ senza disporre delle proprie sostanze con testamento per cui gli unici eredi sono \_\_\_\_\_

e che il padre - madre - fratello - \_\_\_\_\_ non ha lasciato altri eredi legittimi, legittimari o altri aventi diritto a quote di eredità.

**Dichiara/no, altresì, di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto 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.**

Luogo e data , \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

Per i residenti fuori dal Comune di \_\_\_\_\_ il rimborso viene effettuato tramite accredito su conto corrente bancario:

Codice IBAN
-------------

presso Banca
--------------

intestato a
-------------