

Apporre  
marca da bollo  
di € 16,00

Spett.le Comune di **SAN GIORGIO MORGETO**  
Settore Tecnico  
**Ufficio “Servizi Cimiteriali”**  
SUA SEDE

**Oggetto: richiesta rinnovo concessione cimiteriale.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_ nel dichiarare di essere:

erede unico

coerede

del/la sig./ra \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, decedut\_\_ il \_\_\_\_\_, intestatario della concessione cimiteriale di:

mq \_\_\_\_ di suolo – lotto n° \_\_\_\_\_

cappella di famiglia / edicola funeraria

loculo comunale e relativo ossario

cassetta in celletta comunale

ossario comunale

nicchia cineraria

nel Cimitero di San Giorgio Morgeto,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiero, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000,

**CHIEDE**

Il rinnovo del rapporto concessorio sopra richiamato in favore degli eredi del/la defunt\_\_\_\_\_  
concessionari\_\_\_\_\_, riportati negli allegati 1 e 2

**Dichiara inoltre che:**

- l'elenco dei coeredi viventi e l'albero genealogico allegati sono completi e veritieri;
- tutti gli eredi sono a conoscenza ed accettano quanto previsto dalle normative, sia nazionali sia locali, di Polizia Mortuaria oggi vigenti e sono consapevoli che tale normativa può essere suscettibile di modifiche, manlevando il Comune di Seminara da qualsivoglia responsabilità derivante da omessa o incompleta informazione di tutti gli eredi e/o da qualsivoglia ragione di eccezione e/o opposizione e/o richiesta da parte degli altri eredi;
- fatta salva la manleva che precede, in particolare tutti gli eredi sono a conoscenza ed accettano gli obblighi di manutenzione e di decadenza della concessione per come previsto dal Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 7 del 12/04/2024.

Si allega:

- fotocopia del documento di identità;
- marca da bollo da 16,00 euro per rilascio concessione;
- allegato 1 (albero genealogico)
- allegato 2 (elenco eredi viventi)

San Giorgio Morgeto, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Seminara.

Li, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

ALBERO GENEALOGICO

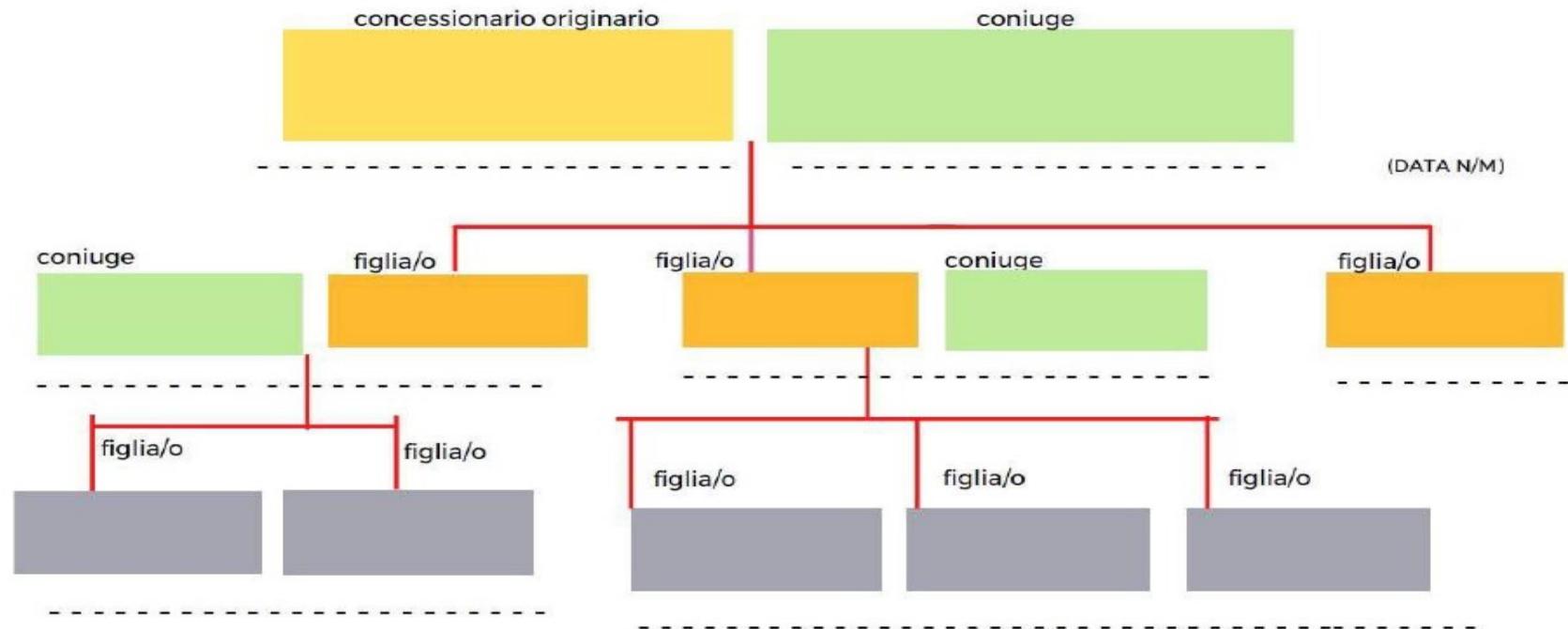
ALLEGATO 1

Concessionario originario: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma leggibile erede delegato \_\_\_\_\_

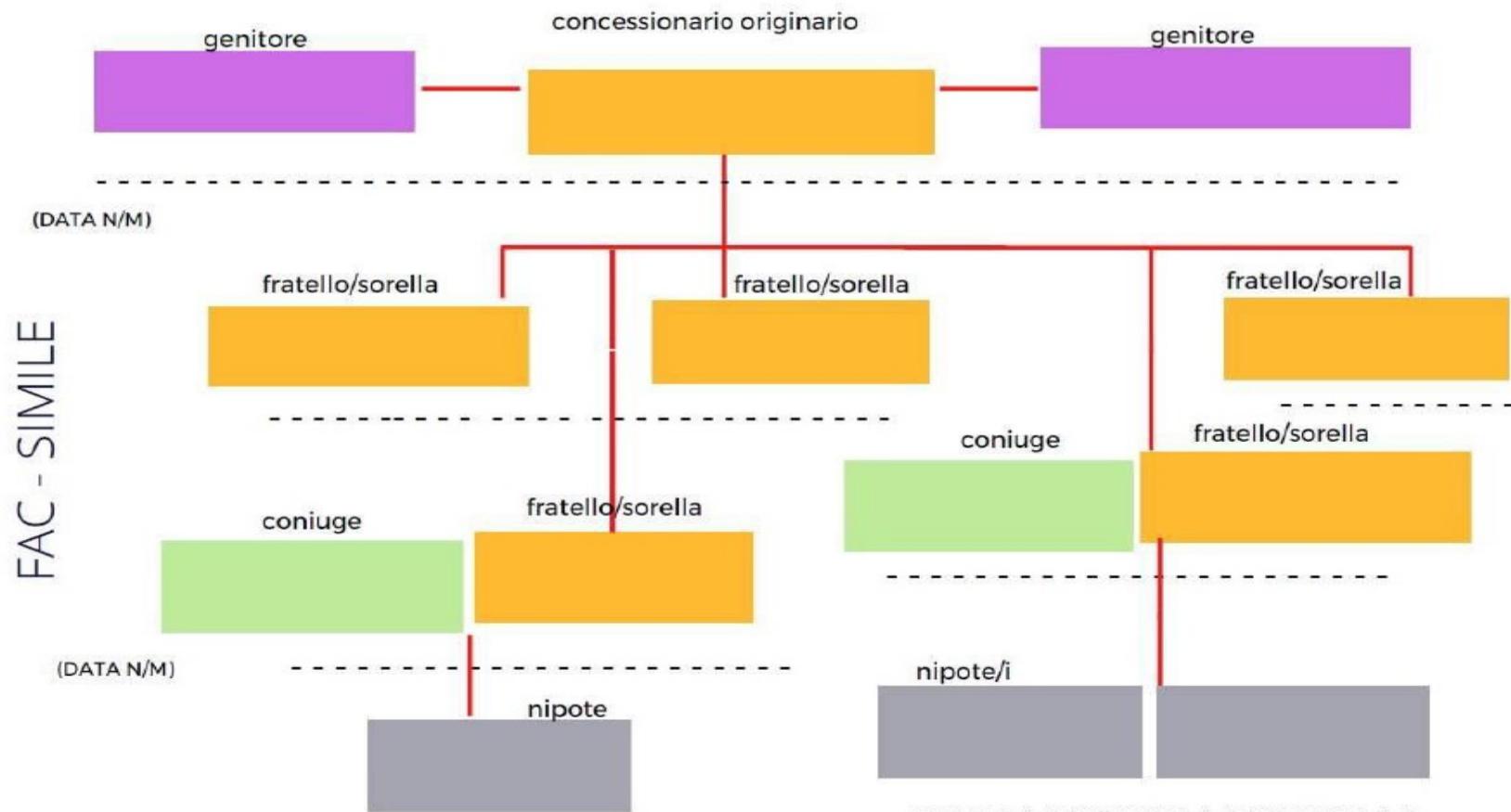
## ALBERO GENEALOGICO



FAC - SIMILE

da compilare rispettando i campi d'inserimento\*:  
(indicare le date di nascita e morte (se defunto) sulla linea tratteggiata SEPARATE DA " / ").

## ALBERO GENEALOGICO EREDI NON SPOSATI



da compilare rispettando i campi d'inserimento\*:

(indicare le date di nascita e morte (se defunto) sulla linea tratteggiata SEPARATE DA " / ").

**DATI EREDI VIVENTI DEL CONCESSIONARIO ORIGINARIO**

Sig./ra \_\_\_\_\_

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_, parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_  
 Il sottoscritto dichiara di essere erede    delegato    unico    testamentario  
 Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_, parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_  
 Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede  
 delegante    rinunciante    testamentario  
 Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_, parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_  
 Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante    rinunciante    testamentario  
 Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_, parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_  
 Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante    rinunciante    testamentario  
 Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

ALLEGATO 2

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_, parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante     rinunciante     testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_, parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante     rinunciante     testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_, parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante     rinunciante     testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)

➤ Cognome e nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, Cod Fis. n. \_\_\_\_\_, parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede

delegante     rinunciante     testamentario

Firma \_\_\_\_\_ (allega fotocopia di un documento valido)