Mod. 7

Marca da bollo €. 16,00	PROTOCOLLO GENERALE

Al COMUNE di VINOVO
SERVIZIO AFFARI CIMITERIALI
p.zza Marconi n. 1/ Vinovo

RICHIESTA CONCESSIONE AREA CIMITERIALE

DATI del RICHIEDENTE	Il/la Sottoscritto/a ……		
	Codice Fiscale I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I		
	Nato/a a ……	Prov. ……	Il ……../……../……..
	Residente in (Comune) ……	Prov. ……	C.A.P. ……
	Indirizzo ……	n° ……	Cell. ……..

CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'AREA CIMITERIALE: CAMPO …… N° …….. eventuale: ☐ c.cinta - ☐ interno

DICHIARA

- ☑ Di non essere titolare di altra concessione di area;
- ☑ Di non essere unico titolare (100% della quota) di altra area derivante da successione o donazione;
- ☐ Di essere contitolare dell'area cimiteriale Campo …….. N° …… derivante da successione o donazione.

NB : compilare solo nel CASO DI INTESTAZIONE A ULTERIORI PERSONE: chiede che la concessione sia intestata a:

1) Sig/sig.ra…… nato/a a ……
il ……/……/…… C.F. …… Residente a ……
in via …… telefono …… ……
Firma ……

2) Sig/sig.ra…… nato/a a ……
il ……/……/…… C.F. …… Residente a ……
in via …… telefono …… ……
Firma ……

ALLEGA:

1) Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del/i richiedente/i;

2) **Versamento della seguente tariffa dell' AREA CIMITERIALE** (al servizio tesoreria Comune di Vinovo presso Banca INTESA SANPAOLO S.p.a. sul c/c bancario IBAN IT71G 03069 30551 100000046017 indicando il cognome del defunto).

Campo F (ampliamento cimitero):
- ☐ €. 16.000,00 per Aree A1 (dimensioni m. 5,50 x 5,50);
- ☐ €. 15.000,00 per Aree A e sottoposte a vincolo (dimensioni m. 5,50 x 5,50);
- ☐ €. 13.000,00 per Aree B (dimensioni m. 4,50 x 4,50);
- ☐ €. 11.000,00 per Aree C – D – C/D (dimensioni m.3,50 x 3,50);

Altri Campi
- ☐ € 800,00/mq per Aree per la costruzione di: edicole fuori terra, sepolcri interrati a sistema di tumulazione o inumazione.

N.B. In caso di concessione a non residenti nel Comune di Vinovo, la tariffa della concessione è maggiorata del 50%

Vinovo ……/……/……

IL RICHIEDENTE

……