

Marca da bollo da € 16,00

All'Ufficio Tecnico del Comune di
84050 **ISPANI**

OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE CIMITERIALE.-

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, residente in _____, Via _____ n. _____, CAP
_____, tel. _____,

Codice fiscale: _____

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 65/2018;

C H I E D E

La concessione di n. 1 (**Spuntare con una X la casella corrispondente**):

Area cimiteriale (se disponibile)	Loculo cimiteriale	Celletta ossario
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nel Cimitero di:

ISPANI Capoluogo	Frazione Capitello
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) in prenotazione per _____, nato a _____, il
_____, residente in Ispani, Via _____, n. _____, (Grado di
parentela: _____);

b) per la sepoltura di _____ (Grado di parentela: _____)
deceduto/a il _____.

In relazione alle modalità di pagamento degli oneri cimiteriali, il/la sottoscritto/a opta per il pagamento in modalità:

€ **UNICA SOLUZIONE** e, pertanto, allega la seguente ricevuta di versamento relativa agli oneri cimiteriali come da tabella riportata in calce, effettuata con:

o **versamento sul C.C.P. n. 18968842 intestato al Comune di Ispani - Servizio di Tesoreria;**

o **bonifico bancario sul seguente IBAN IT 18 A 08154 76530 00000830927**

€ **RATEIZZAZIONE**

A tal fine si riserva di trasmettere entro 5 giorni n. _____ attestazioni ISEE, pari al numero dei soggetti obbligati, in corso di validità ed eventuale altra documentazione fiscale

giustificativa allo scopo di ottenere il provvedimento di ammissibilità alla rateizzazione, così come previsto dalla Deliberazione della Giunta comunale n. 65/2018.

Si impegna:

- a) al rispetto delle prescrizioni stabilite dal Comune di Ispani con la Deliberazione della Giunta Comunale n. 34/2018, in ordine all'Arredo del loculo, come da disciplinare allegato;
- b) nel caso di rateizzazione concessa, al rispetto delle scadenze stabilite, riconoscendo che in caso di ritardo o mancato pagamento decadrà dalla rateizzazione stessa e sarà sottoposto/a a recupero forzoso coattivo di quanto dovuto;
- c) alla stipulazione del contratto di concessione a seguito di comunicazione, anche telefonica, da parte di codesto Comune.

Ispani, lì _____

FIRMA

	Assegnazione n. sulla planimetria	Visto, si individua: L'Ufficio Tecnico comunale
Area cimiteriale		Il Responsabile dell'U.T.C. _____
Loculo Ispani Capoluogo		
Loculo Frazione Capitello		
Celletta ossario		

Spuntare con una X la casella corrispondente	Richiesta di:	Costo complessivo per oneri cimiteriali, tassa fissa di registrazione ed imposta di bollo telematiche, diritti di segreteria
	Area cimiteriale per tomba a terra (se disponibile)	€ 488,65 (232,41+245,00+11,24)
	Loculo Ispani Capoluogo	€ 1.300,82 (1.024,77+245,00+31,05)
	Loculi nuovi Frazione Capitello dal n. 1 al n. 57	€ 2.543,12 (2.250,00+245,00+48,12)
	Celletta ossario	€ 497,58 (241,12+245,00+11,46)