

MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI LOCULI CIMITERIALI

Dati del Richiedente:

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Residenza (Via, CAP, Città): _____

Numero di Telefono: _____

Indirizzo Email: _____

PEC (se disponibile): _____

Dichiarazione di Eleggibilità:

- Sono residente nel Comune di Mariglianella.
- Ho congiunti diretti sepolti nel cimitero di Mariglianella.
- Sono nato/a nel Comune di Mariglianella.
- Ho avuto residenza in Mariglianella per un periodo minimo di dieci anni.

Documentazione allegata (spuntare ciò che è pertinente):

- Copia di un documento di identità valido;
- Certificato di residenza (autocertificazione);
- Documentazione attestante il legame con congiunti sepolti nel cimitero comunale (autocertificazione);
- Altri documenti attestanti i requisiti di eleggibilità secondo l'Art. 1 del bando;
- Attestazione di avvenuto pagamento

Preferenza Loculo (indicare la fila preferita secondo le tariffe indicate nell'Art. 5 del bando:

- Fila 1 (€ 2.000,00) - Fila 2 (€ 2.500,00) - Fila 3 (€ 2.500,00) - Fila 4 (€ 2.250,00) -
- Fila 5 (€ 2.000,00)

Modalità di Pagamento Scelto:

- Pagamento unico
- Due rate (acconto 50% alla presentazione della domanda, saldo 50% entro il **30/09/2024**)

Il pagamento può essere effettuato:

- mediante bonifico bancario presso il Banco di Credito Popolare filiale di Brusciano - codice IBAN: **IT3500514239770T21110000702**, intestato a “Comune di Mariglianella Servizio Tesoreria – Causale: “assegnazione loculo cimiteriale”.
- Mediante conto corrente postale **n. 17024803** – intestato a “Comune di Mariglianella servizio Tesoreria – Causale Assegnazione loculo Cimiteriale”.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E L'INVIO :

- *Compilare il modulo in ogni sua parte in modo leggibile.*
- *Inviare il modulo compilato e firmato con tutti gli allegati richiesti:*
- *Direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Mariglianella, negli orari di apertura al pubblico;*
- *Oppure tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: protocollo.mariglianella@asmpec.it.*

Dichiarazione:

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite in questo modulo sono corrette e complete. Si impegna a rispettare le condizioni e le modalità di assegnazione come da bando di concorso del Comune di Mariglianella e accetta che qualsiasi falsa dichiarazione può comportare la revoca dell'assegnazione.

Data: _____

Firma del Richiedente: _____