



UOC Patrimonio

## RICHIESTA DI VOLTURA CONCESSIONE CIMITERIALE

Marca da  
bollo da  
€16,00

Al Comune di Angri

Ufficio Gestione loculi cimiteriali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ parentela rispetto  
al concessionario deceduto \_\_\_\_\_

**in qualità di rappresentante degli eredi comunica che**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ intestatario della concessione del  
sepolcro/loculo/ossario n. \_\_\_\_\_ sito nel civico Cimitero è deceduto il  
giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e richiedo la voltura del rapporto concessorio del  
sopra richiamato sepolcro/loculo in favore degli eredi aventi diritto al subentro riportati nell'allegato Modello.

### CONSAPEVOLE

**delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,**

### DICHIARA

- che l'elenco dei coeredi viventi allegato è completo e veritiero;
- 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;
- in particolare tutti gli eredi sono a conoscenza ed accettano gli obblighi di manutenzione e di decadenza della concessione del sepolcro come previsti dal Regolamento di Pol. Mort.;
- di essere a conoscenza che la richiesta di voltura comporta il pagamento del diritto stabilito dalla Giunta Comunale;
- a seguito decesso del concessionario gli eredi designano il sottoscritto dichiarante per l'esercizio dei diritti e dei doveri inerenti alla concessione, ferma la responsabilità solidale di tutti i titolari.





Relativamente alla tumulazione dichiara che sono presenti:

1.salma/resti/ceneri del defunto\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_;

2.salma/resti/ceneri del defunto\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_;

3.salma/resti/ceneri del defunto\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_;

4.salma/resti/ceneri del defunto\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_;

5.salma/resti/ceneri del defunto\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ morto il \_\_\_\_\_;

ALLEGA:  FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE  VERSAMENTO DEI DIRITTI DOVUTI

#### INFORMATIVA

Comune di Angri informa, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/1996, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'intestazione al rappresentante degli eredi del sepolcro/loculo /ossario;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali ;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento e la revoca della intestazione del sepolcro al rappresentante degli eredi, che ha presentato l'istanza;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 13 della legge n. 675/1996 avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi.
- f) il titolare del trattamento è Comune di Angri; il responsabile del trattamento è l'Avv. Antonio Pentangelo (R.le UOC Avvocatura).

Angri, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_





**DATI AVENTI DIRITTO AL SUBENTRO NELLA CONCESSIONE N. \_\_\_\_\_**

Ai sensi degli articoli 16 e 17 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria hanno diritto al subentro nella concessione il coniuge, il convivente more uxorio, gli ascendenti e i discendenti in linea retta e loro coniugi

1) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

*In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti*

Note \_\_\_\_\_

2) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

*In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti*

Note \_\_\_\_\_

3) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

*In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti*

Note \_\_\_\_\_

4) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

*In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti*

Note \_\_\_\_\_





5) Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Parentela rispetto al concessionario \_\_\_\_\_

*In caso di avente diritto rinunciante deve essere allegato la dichiarazione di rinuncia dell'interessato. In assenza l'accettazione della volturazione viene inviata anche ai rinuncianti*

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

**Firma leggibile del delegato**





## DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL SUBENTRO NELLA CONCESSIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N.445 e dall' art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARO

- che \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ era concessionario/a del loculo/ossario situato al n. \_\_\_\_\_ del Cimitero Comunale;
- che il sottoscritto ha diritto al subentro alla concessione in qualità di \_\_\_\_\_ (1) del defunto
- che il sottoscritto intende tuttavia rinunciare al subentro della concessione stessa a favore degli altri aventi diritto al subentro

*(1) Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 autorizzo la raccolta dei dati per il procedimento in corso.*

Letto, confermato e sottoscritto

Angri, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

**Allego alla presente fotocopia del documento di identità**

