



# Comune Orvinio

Provincia di Rieti

Via Nuova n. 10 – 02035 Orvinio(RI) e.mail: PEC: segreteria.orvinio.ri@legalmail.it P.IVA: 00109530576

## Fac-simile di domanda assegnazione loculi

con contestuale dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 – esente da bollo ai sensi dell'art.3 del DPR 445/2000)

Al Comune di Orvinio

Ufficio protocollo

Via Nuova n. 10

02035 Orvinio (RI)

PEC: Segreteria.orvinio.ri@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

### Dichiara

di essere (barrare con x)

- residente nel Comune di Orvinio;
- di essere stato residente alla nascita nel Comune di Orvinio;
- Casi previsti dal Regolamento Cimiteriale art. 1;

che a proprio carico non sussistono divieti o limitazioni a contrattare con la Pubblica amministrazione;

che conosce ed accetta le condizioni di assegnazione dei loculi e di loro utilizzo;

che il proprio nucleo familiare è composto da:

---

---

---

---

che alla data di presentazione della presente domanda **NON POSSIEDE loculi liberi nel cimitero del Comune di Orvinio;**



# Comune Orvinio

Provincia di Rieti

Via Nuova n. 10 – 02035 Orvinio(RI) e.mail: PEC: segreteria.orvinio.ri@legalmail.it P.IVA: 00109530576

## CHIEDE

L'assegnazione di (barrare con x):

loculi (massimo 4)

1°

2°

3°

4°

5°

Ossari;

1°

2°

3°

4°

5°

6°

chiede di essere inserito nella stessa verticale del richiedente \_\_\_\_\_

Si impegna a versare il corrispettivo e le spese accessorie (indicare con x la soluzione scelta):

in un'unica rata;

in 2 rate (la prima pari al 50 % dell'importo all'assegnazione provvisoria, la seconda pari al 50 % entro assegnazione definitiva);

Per contatti Tel \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_;

Allega copia valido documento identità.

Orvinio li

Il richiedente/dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)