

# RICHIESTA RINNOVO CONCESSIONE CIMITERIALE

MARCA DA  
BOLLO  
16.00

SPETT.LE COMUNE DI ACQUASPARTA  
RESPONSABILE DELLE CONCESSIONI CIMITERIALI  
SEDE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; Tel./cell. \_\_\_\_\_

C. F.: \_\_\_\_\_ nella sua qualità di:

- Concessionario**
- Avente diritto (specificare se nipote o parente)** \_\_\_\_\_

della concessione agli atti Rep. n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_ relativa al loculo n. \_\_\_\_ FILA \_\_\_\_ PADIGLIONE \_\_\_\_ presso il cimitero di \_\_\_\_\_ attualmente occupato dalla salma di \_\_\_\_\_ .

## CHIEDE IL RINNOVO DELLA SUDETTA CONCESSIONE

**DICHIARA** altresì:

1. Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dalle tariffe vigenti, che le operazioni cimiteriali comporteranno;
2. Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Acquasparta da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla suddetta operazione cimiteriale;
3. Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia;
4. Dichiaro inoltre di esonerare il Comune di Acquasparta da ogni e qualsiasi responsabilità conseguente alla sottoscrizione della concessione cimiteriale da parte di persona diversa dal precedente concessionario;

Luogo e data

FIRMA

V.to: Si autorizza il rinnovo della concessione del loculo n. \_\_\_\_ Fila \_\_\_\_ Padiglione \_\_\_\_

Somma da versare €. \_\_\_\_\_ sul seguente IBAN: IT14 W0200872511000041132432

Il Responsabile del Settore Tecnico  
Geom. Cestellini Fanio