



COMUNE DI URGNANO

Via Cesare Battisti n. 74 - 24059 - Provincia di Bergamo

C.F. n. 80025650161 - Partita Iva 00655260164

UFFICIO TECNICO COMUNALE - AREA GESTIONE DEL TERRITORIO

Responsabile del Servizio: Geom. Francesca Zanga - Tel. 035.4871533

e-mail protocollo@urgnano.eu - PEC: pec@pec.urgnano.eu

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DELLA CONCESSIONE

Nel cimitero di URGNANO BASELLA

*Il/la sottoscritto/a _____ *codice fiscale _____

*Nato/a a _____ (____) *il ____/____/____

Residente in _____ (____) in via _____

*nr. ____ *Cap. _____ *telefono _____ *email _____

in qualità di avente diritto ai sensi della normativa vigente

RINUNCIA

alla concessione cimiteriale rilasciata a nome _____ nato/a a

_____ (____) il _____ rep. n. _____ del _____ scadente in data

_____ avente ad oggetto:

il loculo **l'ossario** **il cinerario** nr. _____ fila _____ arcata _____

l'area di mq. _____ nr. _____ campo _____ fila _____ per **tomba** **cappella**

della famiglia _____

E, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, come previsto dall'art. 48 del DPR 445/2000, e delle sanzioni indicate all'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì di poter decadere in tali casi dai benefici ottenuti, rende le dichiarazioni contenute nel presente modulo, anche sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che attualmente nella sepoltura oggetto di rinuncia sono presenti:

1) salma resti ceneri del/della defunto/a _____

che era nato/a il _____ a _____ (____)

e che è deceduto/a il _____ a _____ (____)

- 2) salma resti ceneri del/della defunto/a _____
che era nato/a il _____ a _____ (___)
e che è deceduto/a il _____ a _____ (___)
- 3) salma resti ceneri del/della defunto/a _____
che era nato/a il _____ a _____ (___)
e che è deceduto/a il _____ a _____ (___)
- 4) salma resti ceneri del/della defunto/a _____
che era nato/a il _____ a _____ (___)
e che è deceduto/a il _____ a _____ (___)
- 5) salma resti ceneri del/della defunto/a _____
che era nato/a il _____ a _____ (___)
e che è deceduto/a il _____ a _____ (___)
- 6) salma resti ceneri del/della defunto/a _____
che era nato/a il _____ a _____ (___)
e che è deceduto/a il _____ a _____ (___)

DICHIARA INOLTRE

- Di rinunciare alla suddetta concessione per la seguente motivazione (obbligatorio):

_____;
- Di essere consapevole che l'atto di rinuncia comporta la perdita del diritto d'uso del relativo atto concessorio;
- Di essere consapevole che l'area tornerà nella piena disponibilità del Comune di Urgnano che ne disporrà secondo la legge;
- Che provvederà entro tre mesi dalla data della rinuncia della concessione a disporre a propria cura e spese all'estumulazione delle salme, resti e ceneri tumulati nel manufatto e, **in caso di tomba privata non conforme** a quanto previsto dal Regolamento Regionale n. 6/2004 provvederà entro il medesimo termine alla rimozione del manufatto ed al ripristino dei luoghi;
- Di agire in nome e per conto e con il preventivo consenso di tutti gli aventi diritto e di essere consapevole che in ogni caso l'Amministrazione Comunale si intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Urgnano da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese e/o recriminazioni;
- Di aver preso visione del Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Urgnano
- Di essere consapevole di non avere diritto ad alcun rimborso.

DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo della Privacy 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA, altresì, di acconsentire alla richiesta di conferma della corrispondenza fra quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dall'Amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati ai sensi dell'art. 2 DPR 445/2000.

Urgnano, lì _____

IL DICHIARANTE

Allegare copia documento d'identità del dichiarante