

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____
_____ in via _____ cap _____
recapito telefonico _____ email _____

PREMESSO

che per la richiesta di tumulazione della salma _____

deceduto/a in data ____ / ____ / ____ sono dovuti:

- oneri di tumulazione pari ad € _____
- oneri di concessione del loculo cimiteriale pari ad € _____

CHIEDE

la dilazione del pagamento, limitatamente agli oneri di concessione del loculo, in quanto:

- le attuali condizioni di reddito non consentono il pagamento della somma richiesta in un'unica soluzione;**
- altro.....
.....
.....
.....

Ai fini della valutazione dell'istanza allega:

- dichiarazione sostitutiva contenente informazioni utili per la valutazione della pratica; completa di tutti gli allegati richiesti;
- documento di riconoscimento del richiedente;
- altro.....

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato pagamento anche di una sola rata farà decadere il beneficio del pagamento rateale.

Monte San Biagio, ____ / ____ / ____

Firma

.....

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Monte San Biagio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monte San Biagio.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.comunedimontesanbiagio.it>.

I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile de//www.comunedimontesanbiagio.itlla Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA¹

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____
_____ in via _____ cap _____
recapito telefonico _____ email _____

DICHIARA

- che gli eredi aventi diritto al subentro nella concessione sono:

NOME COGNOME

CF

I.	_____	_____
II.	_____	_____
III.	_____	_____
IV.	_____	_____
V.	_____	_____

- che il/la sottoscritto/a _____ viene designato quale concessionario, previo consenso di tutti gli aventi diritto;

Firma per accettazione da parte dei coeredi aventi diritto:

	Documento d'identità	Firma
I.		
II.		
III.		
IV.		
V.		

1. Il sottoscritto è consapevole che la suddetta dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti del D.p.r. 445/00 ed in caso di mendaci dichiarazioni o false attestazioni è soggetto a sanzioni amministrative e penali.
2. Il dichiarante solleva da eventuali responsabilità il Comune di Monte San Biagio ed il personale autorizzato alla gestione del suddetto Servizio per qualsiasi azione o pretesa riferibile alla suddetta dichiarazione di volontà.

- che il/la sottoscritto/a _____ designato quale concessionario, previo consenso di tutti, versa in una situazione economia meglio di seguito dettagliata:

DATI ANAGRAFICI	
Nome	Cognome
email	Tel.
SITUAZIONE ECONOMICA	
Valore ISEE	Data scadenza
Grado di parentela	Firma

- che il valore della giacenza postale e bancaria alla data di decesso del *de-cuius* _____ ammonta a € _____;
- che ai fini della valutazione della valutazione complessiva, è opportuno particolari evidenziare le seguenti situazioni rilevanti:

Erede.....

Allega:

- documenti documento di riconoscimento degli aventi diritto;
- copia ISEE concessionario designato;
- copia documento attestante il valore della giacenza postale e bancaria *de-cuius*;
- altro: _____

Monte San Biagio, li _____

Firma

Spazio riservato all'ufficio servizi sociali.

Relazione condizione socio-economica del nucleo familiare.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Monte San Biagio, li _____

Firma

Spazio riservato all'ufficio servizi cimiteriali.

Esito istanza.

Accoglimento.

Diniego.

Note
.....
.....

Monte San Biagio, li _____

Firma
