

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONI
CIMITERIALI NEL CIMITERO DEL COMUNE DI CAPRI**
Deliberazione di Giunta Municipale n. 54/2019 - Determinazione Dirigenziale n. 239/2019

*Alla Città di Capri
Piazza Umberto I n. 9
protocollo.cittadicapri@legalmail.it*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (____) il
___/___/___ e residente in Capri (NA) alla via _____ n. ____ C.F.: _____
tel: _____ mail _____ pec _____

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. n.445/2000 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

CHIEDE

Di partecipare al bando per l'assegnazione in concessione di:

- loculo per ossari al costo unitario di Euro 6.000,00
- loculo per urne cinerarie al costo unitario di Euro 2.000,00
- suolo a tre posti al costo di Euro 18.000,00

***N.B.: E' possibile barrare una sola casella a pena di nullità dell'istanza**

DICHIARA

- di non possedere, unitamente al proprio nucleo familiare, altra concessione cimiteriale nel Cimitero del Comune di Capri;
- di avere preso visione del bando di indizione della procedura di assegnazione e di quanto espresso con Deliberazione di Giunta Municipale n. 54/2019 e Determinazione Dirigenziale n. 239 del 11.04.2019;
- di avere preso visione del Regolamento Comunale per i servizi di Polizia Mortuaria e del Cimitero, approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 14 del 27.03.2015;
- che in caso di assegnazione, corrisponderà il 50% del costo della concessione a seguito della comunicazione di assegnazione ed il restante 50% all'atto della stipula del contratto;
- di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni, oltre alle sanzioni previste dalle leggi vigenti, comporteranno, a titolo di penale, l'annullamento della eventuale concessione e la perdita delle somme versate in acconto e/o a saldo;
- di essere informato/a che:
 1. l'Amministrazione procederà alle verifiche di quanto nella presente e nell'autocertificazione del proprio stato di famiglia allegato dichiarato;
 2. ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa ed autorizza il trattamento dei medesimi.

Data _____

Firma _____

Alla presente allega:

- autocertificazione del proprio stato di famiglia;
- fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento.