Rinuncia al diritto d'uso di concessione cimiteriale per trasferimento salma/resti

COMUNE DI SAN MINIATO
Protocollo Generale
n ..... data .....
Ufficio Relazioni con il Pubblico
Cat. **04** Cl. **08** Fasc. **02**

Al Dirigente del
Servizio Concessioni Cimiteriali
del Comune di SAN MINIATO

Oggetto: Rinuncia al diritto d'uso di concessione cimiteriale per trasferimento di salma/resti ossei avvenuto entro i 10 anni dalla data di occupazione. Richiesta rimborso ai sensi dell'art. 44 del Regolamento comunale dei Servizi Cimiteriali.

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____, C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____, in via _____ n. _____,

tel/cell. _____ email _____,

in qualità di concessionario[1] del loculo / tomba murata / ossario nel cimitero di _____

(concessione cimiteriale n._____ del _____) concesso per la tumulazione della salma / resti ossei di

_____ decedut_ il _____,

DICHIARA

di rinunciare al diritto d'uso della concessione per trasferimento della suddetta salma / resti ossei, avvenuto o in programma in data _____, presso altra sepoltura nel medesimo cimitero / altro cimitero.

Poiché tale trasferimento avviene prima del compimento di 10 anni dalla stipula del contratto di concessione cimiteriale

CHIEDE

il rimborso del 50 % del prezzo pagato a suo tempo per la concessione decaduta[2].

Allo scopo, dichiara che la liquidazione di quanto spettante deve avvenire sul seguente IBAN:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__