



COMUNE DI AFFI

Provincia di Verona
Via della Repubblica 9 - 37010 Affi (VR)
tel. 045-6268475-fax 045-6260473
e-mail servizi@comune.affi.vr.it
C.F. e P.I. : 00683030233
AREA AFFARI GENERALI



Allegato C

ALL'UFFICIO SEGRETERIA
DEL COMUNE DI AFFI
Via della Repubblica 9
37010 Affi (VR)

Oggetto: Richiesta di Tomba di Famiglia a concessione novantanovenale presso il Cimitero di Affi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____, tel. _____ cell. _____,
email _____

chiede che gli venga assegnata:

- Una tomba di famiglia completa, con n. 8 posti salma;
- Una porzione di metà tomba di famiglia, con n. 4 posti salma su una fila verticale;
- Nel caso fosse disponibile, una seconda tomba di famiglia

e a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA,

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di possedere i seguenti requisiti di accesso:

di essere residente nel Comune di Affi al momento della presentazione della domanda	<input type="checkbox"/>
Di essere nato nel Comune di Affi;	<input type="checkbox"/>
Di essere stato residente nel Comune di Affi	(indicare il periodo) dal al
Altro	

Dichiara altresì, ai fini della formulazione della graduatoria di:

- essere nato nel Comune di Affi il _____;
- Anni di residenza del richiedente nel Comune di Affi N._____ (in lettere_____)
- Tombe di famiglia in concessione perpetua da restituire al Comune di Affi N.____ (in lettere_____)
- Loculo singolo in concessione perpetua da restituire al Comune di Affi N. ____ (in lettere_____)

Affi,_____

In fede

Allegati:

- copia/e fotostatica/che del/i documento/i di riconoscimento;
- documento contenente i criteri di assegnazione sottoscritto per accettazione.