



COMUNE DI ELMAS

Città Metropolitana di Cagliari

Settore Urbanistica, Edilizia Privata, Ambiente, Servizi Tecnologici e Digitalizzazione

Marca da bollo

€ 16,00

Al Responsabile del Settore

RICHIESTA DI CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE

Il Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
Codice Fiscale n. _____
residente in _____ (prov. _____), via/p.zza _____
n. _____, tel/cell. _____

RIVOLGE DOMANDA

Affinché gli venga concesso il diritto d'uso del loculo tipo PFP - Serie _____ F.
_____ N. _____ nel Cimitero di ELMAS, per la sepoltura della salma del defunto

nato a _____ (prov. _____) il _____ / _____ / _____,
deceduto in _____ (prov. _____) il _____ / _____ / _____

N. anni	Nuovo	Fila n.4 e/o di risulta
30	<input type="checkbox"/> € 850,00	<input type="checkbox"/> € 500,00
60	<input type="checkbox"/> € 1.200,00	<input type="checkbox"/> € 850,00
99	<input type="checkbox"/> € 1.900,00	<input type="checkbox"/> € 1.300,00

Documentazione da allegare

- Fotocopia documento identità richiedente;
- N. 1 marca da bollo da € 16,00 per il ritiro (oltre alla marca per la richiesta);
- Attestazione del versamento degli oneri di concessione con indicazione della causale, eseguito tramite sistema PagoPA direttamente online al seguente link: <https://pagamenti.regione.sardegna.it>
- Attestazione del versamento per diritti cimiteriali e di segreteria di € 46,48 eseguito tramite sistema PagoPA direttamente online al seguente link: <https://pagamenti.regione.sardegna.it>

Con la presente il sottoscritto si impegna a versare l'importo dovuto per la concessione d'uso del loculo, per servizi cimiteriali e per la stipulazione del relativo atto.

Il Richiedente

Elmas, lì _____