COMUNE DI MELITO DI NAPOLI

Provincia di Napoli

IPOGEO MELITO S.p.A.
Via Casamartino n. 22- 80017 Melito di Napoli
Ph. +39 (081) 8905602 – Fax +39 (081) 5046769
www.ipogeomelito.it – ipogeomelitospa@libero.it
C.F. e P. Iva 06961761217 – Reg. Impr. C.C.I.A.A. Napoli – R.E.A. 851530
Società di Progetto
art. 156 D.lgs. 163/2006

Modulo di richiesta per prenotazione manufatti cimiteriali e lotti per cappelle gentilizie nel cimitero di Melito di Napoli.

Spett.le
IPOGEO MELITO S.p.A.
Via Casamartino n. 22
80017 Melito di Napoli

N.B. Compilare in stampatello e con penna nera

Oggetto: richiesta di manufatti cimiteriali.

Il/la sottoscritto/a ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Nome) (Cognome)

Nato/a a ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (Prov. ☐☐),il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente in ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Via ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

n. ☐☐☐, Tel. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, cell. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Visto il Bando di PRENOTAZIONE DI LOCULI, DI COLOMBAIE e DI LOTTI PER CAPPELLE GENTILIZIE CIMITERIALI DELL'AMPLIAMENTO DEL CIMITERO COMUNALE DI MELITO DI NAPOLI

CHIEDE DI PRENOTARE

N. ☐ *LOCULO/I*
N. ☐ *COLOMBAIO/I*
N. ☐ *LOTTO PER CAPPELLA GENTILIZIA DA MQ.* ☐☐

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 e consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni mendaci (di cui all'art.76 del suddetto decreto) e successive modifiche ed integrazioni :

DICHIARA

Di appartenere a una delle seguenti categorie: **(barrare una delle seguenti caselle)**

☐ di avere la residenza anagrafica nel comune di Melito di Napoli alla data di pubblicazione del bando di gara;
☐ di avere avuto la residenza nel comune di Melito di Napoli per almeno 10 anni;
☐ di essere coniuge o familiare di 1° grado in linea retta (padre, madre, figli) di persone morte e sepolte nel territorio del Comune, qualunque ne fosse in vita la residenza;
☐ di essere un familiare di persone decedute fuori dal Comune ma aventi in esso in vita la residenza per almeno 10 anni;

DICHIARA INOLTRE,

di essere residente nel comune di Melito di Napoli dal ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
giorno mese anno

(barrare solo se ricorre il caso)

☐ che il nucleo familiare di cui il /la sottoscritto/a appartiene è privo di altra sepoltura.

Melito di Napoli, lì _____

Firma _____

Allegati:

- **Fotocopia documento di identità in corso di validità**