



# COMUNE DI CARCARE

Piazza Caravadossi, n. 26 – Tel. 019/5154.100

PEC: [protocollo@comunecarcarecert.it](mailto:protocollo@comunecarcarecert.it)

## AREA TECNICA

CIM02 (REV. FEBB. 2025)

### CONCESSIONE LOCULI E/O OSSARI CIMITERIALI RICHIESTA PRENOTAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter ottenere nel **Cimitero comunale di Carcare**, la concessione per un periodo di **anni 50**, decorrenti dalla data di stipula del contratto di concessione, dei seguenti loculi e/o ossari cimiteriali, **dichiarando sotto la propria responsabilità civile e penale di conoscere ed accettare tutte le disposizioni legislative e quelle contenute nel Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria** approvato con deliberazione di C.C. n. 24, del 27/04/2004, che disciplinano la concessione stessa.

**Dichiara altresì che la concessione è richiesta per soddisfare le seguenti esigenze:**

- Tumulazione di \_\_\_\_\_  
deceduto/a il \_\_\_\_\_  
rapporto di parentela: \_\_\_\_\_
- Destinatario in vita sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
rapporto di parentela: \_\_\_\_\_

REPARTO	PIANO	FILA	LOCULO N.	OSSARIO N.	TARIFFA DI CONCESSIONE
14					
14					
<b>TOTALE</b>					

Carcare, li \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a:

\_\_\_\_\_

## NOTE INTEGRATIVE<sup>1</sup>

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, che verrà contattato dagli uffici comunali al fine della sottoscrizione dell'atto di concessione cimiteriale di cui alla presente richiesta.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D.Lgs. 101 del 10/08/2018 e il Regolamento Europeo n. 2016/679, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Lì, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Alla presente istanza devono essere allegati:

- copia fotostatica di un **documento di riconoscimento del firmatario** e del **tesserino del codice fiscale**;
- attestazione di avvenuto **pagamento della tariffa cimiteriale\*** da versare sul c/c postale n° 13121173 intestato a "Comune di Carcare – Servizio di Tesoreria" oppure mediante bonifico bancario intestato al Comune di Carcare sul seguente IBAN IT02H 03425 49350 T2008 00249 34, indicando come causale "Tariffa cimiteriale – Reparto 14 – (indicare n° loculo/ossario)"

**(\*) Tariffa cimiteriale:** *Per i loculi:* 1° fila dal basso €. 2.457,33= – 2° e 3° fila dal basso €. 3.128,34= – 4° fila dal basso €. 2.234,54. *Per gli ossari:* €. 391,04 (importi validi sino al 31.12.2025).

Per la scelta del loculo e/o ossario ancora disponibili all'interno del **Reparto 14** del Cimitero comunale occorre recarsi presso l'Area Tecnica comunale - Via Brigate Partigiane, n. 4 (ultimo piano) nelle giornate di apertura al pubblico.

NB: **La richiesta può essere inoltrata**, via e-mail all'indirizzo PEC [protocollo@comunecarcarecert.it](mailto:protocollo@comunecarcarecert.it) in alternativa può essere consegnato a mano all'Ufficio Protocollo.