

spazio per il protocollo

allegato A

**Al Sindaco
del Comune di Garbagna Novarese
Serv. Demografici
P.zza Municipio 10
28070 Garbagna Novarese**

Il presente modulo con copia di un documento d'identità del sottoscrittore può essere trasmesso **via mail** (demografici@comune.garbagna.no.it) oppure **consegnato direttamente** agli uffici comunali (esclusivamente nei giorni : lunedì e mercoledì dalle ore 11.00 alle ore 12.00; martedì dalle ore 17.30 alle ore 18.30) **entro il 30/04/2022**

Oggetto MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA PRENOTAZIONE IN CONCESSIONE DI
(barrare casella/e) **OSSARI/CELLETTE** **LOCULI** **CAPPELLE**
IN CASO DI EVENTUALE AMPLIAMENTO DELL'AREA CIMITERIALE COMUNALE

compilare con caratteri STAMPATELLO ed in modo completo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in

_____ () Via/P.zza _____ n. _____

recapito tel. _____ mail _____

presa visione dell'avviso relativo all'oggetto, con il quale l'Amministrazione Comunale, a titolo esplorativo, in relazione all'eventuale realizzazione di nuovi manufatti nel Cimitero comunale invita gli interessati a manifestare il proprio interesse

COMUNICA

di essere interessato/a alla prenotazione in concessione di

n. _____ **OSSARIO/CELLETTA** n. _____ **LOCULO** individuale in colombario n. _____ **CAPPELLA**

e di essere a conoscenza che la trasmissione del presente modulo non comporta alcun tipo di impegno od obbligo a carico del Comune, ma assume valore di indagine conoscitiva attivata al fine di rilevare il grado della domanda da parte degli utenti.

A tal fine **DICHIARA** :

(barrare la/e casella/e d'interesse)

di avere di non avere un'età pari o superiore a 65 anni

e/oppure di trovarsi in una delle seguenti condizioni :

di essere residente nel Comune di Garbagna Novarese alla data di pubblicazione del presente comunicato;

di essere nato/a nel Comune di Garbagna Novarese, pur avendo iscrizione anagrafica in altro Comune italiano (precisare) _____;

di essere residente in casa di riposo o altro istituto di cura (precisare denominazione e sede)

ma con precedente – ossia prima del ricovero - iscrizione anagrafica nel Comune di Garbagna Novarese;

di essere stato/a residente (con iscrizione anagrafica) nel Comune di Garbagna Novarese per almeno 20 anni;

di essere residente nel Comune di _____, di età pari o superiore a 65 anni e di avere il proprio coniuge o parente in linea retta entro il 1° grado, ossia genitore o figlio, residente/iscritto nel Comune (indicare nominativo) _____;

di essere residente nel Comune di _____, di età pari o superiore a 65 anni e di avere il proprio coniuge o figlio o genitore già tumulato/inumato nel Cimitero comunale (indicare nominativo e collocazione) _____;

di essere cittadino/a AIRE (iscritto/a nell'anagrafe degli italiani residenti all'estero), con residenza in (indicare nazione e Consolato) _____,

e di avere avuto l'ultima residenza in Italia nel Comune di Garbagna Novarese;

oppure

di essere nella condizione di poter vantare e documentare titoli di precedenza (vedasi par. "Titolo di precedenza" dell'avviso) _____

DICHIARA altresì _____ (obbligo compilazione)

per sé ed eventuali altri familiari conviventi di **non essere** concessionario/detentore di manufatti nel Cimitero di Garbagna Novarese

oppure

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente (reg. UE 2016/679), anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma

All. copia documento identità in corso di validità