

MODELLO INTEGRATIVO (art.5 comma 3 del regolamento approvato con delibera di C.C.N. 61/2009).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ richiedente l'assegnazione del cespite cimiteriale, in relazione alla domanda inoltrata entro il 31.05.2010 ed ad integrazione dei dati in essa dichiarati, specifica le seguenti informazioni:

A)	Specificare gli anni effettivi di residenza nel Comune di Santa Maria la Carità (dal 1980 al 2010), indicando eventuali interruzioni della stessa (generalità del richiedente con l'indicazione degli anni di residenza)	Generalità: _____ _____ _____ N° anni effettiva residenza: _____ _____
D)	Specificare le generalità dei nuclei familiari oltre quello del richiedente (nome, cognome e residenza del nucleo familiare del/dei nuclei familiari aggiuntivi)	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
E)	Specificare (<u>SE NON INDICATO PRECEDENTEMENTE</u>) le generalità dei defunti che si è chiesto di trasferire da altro cimitero (nome, cognome, data di nascita e di decesso e cimitero di provenienza)	_____ _____ _____ _____

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime, DICHIARA che i dati sopra forniti si riferiscono alla data di presentazione della domanda di assegnazione del cespite cimiteriale inoltrata entro il 31/05/2010, data di scadenza prevista per la presentazione della domanda.

DATA

Firma del richiedente _____



