

Spett.le COMUNE DI ZAGAROLO
Ufficio Servizi Cimiteriali

Il sottoscritto Cognome e Nome _____

Luogo di nascita e data _____

Codice Fiscale _____

Residenza (città – indirizzo) _____

Telefono _____ e-mail _____

con riferimento all'avviso pubblico per l'assegnazione di tombe di famiglia ubicate nell'area storica del Cimitero Comunale di Zagarolo approvato con determina dirigenziale n. 74 del 12.02.2026 ;

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico per l'assegnazione di una tomba di famiglia, tra quelle in elenco nel citato avviso, per n. _____ posti salma;

Con la sottoscrizione della presente domanda di partecipazione, il richiedente si impegna a:

- Trasferire entro 6 mesi nella Tomba di Famiglia assegnata i parenti già tumulati o inumati nel Cimitero comunale, di seguito indicati:

Cognome e nome del defunto	data di morte	n. sepoltura e ubicazione	Grado di parentela

- Eseguire entro 5 mesi tutti gli interventi di messa a norma igienico sanitari e di sicurezza, manutenzione ordinaria e straordinaria, ristrutturazione, restauro e risanamento conservativo, lavori di adeguamento normativo necessari al mantenimento della piena funzionalità, del decoro e della sicurezza della tomba assegnata;
- rinunciare ad eventuali altre concessioni cimiteriali in essere;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, dichiara di aver letto le condizioni riportate nell'avviso pubblico e di accettarne i contenuti e di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., per le finalità connesse alla procedura.

- Si allega fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Se in possesso, si allega copia di precedente richiesta di concessione sepoltura di famiglia avente indicazione della data di presentazione e numero di registrazione

Data _____

Firma _____