



# COMUNE DI CELLE DI BULGHERIA

AREA TECNICA

*Servizio Manutenitivo*

via canonico de luca 155 84040 Celle di Bulgheria Salerno C.F. 84001600653 P.Iva 00775960651 ☎ 0974 987014 ☎ 0974 987520

[www.celledibulgheria.gov.it](http://www.celledibulgheria.gov.it)

[ufficiotecnico@celledibulgheria.gov.it](mailto:ufficiotecnico@celledibulgheria.gov.it)

[ufficiotecnico@pec.celledibulgheria.gov.it](mailto:ufficiotecnico@pec.celledibulgheria.gov.it)



Provincia di Salerno



Regione Campania



Parco Nazionale del Cilento e Valle di Diano

**Spett.le Comune di Celle di Bulgheria**  
**Servizi Cimiteriali**  
**Via Canonico De Luca, 155**  
**84040 Celle di Bulgheria**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

residente in ..... via ..... codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di ..... n° telefono .....

email/ pec.....@.....

### CHIEDE

la concessione, in uso per 30 anni a partire dalla sottoscrizione del contratto, di:

quantità	Manufatto cimiteriale	Costo cad. omnicomprensivo
	Loculo	€ 1.650,00
	Ossario	€ 550,00

relativo alla salma di ..... nato/a il .....deceduto/a il .....

Il/La sottoscritto/a con la presente, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel vigente Regolamento di Polizia Mortuaria, tariffario e regolamenti di igiene e sanità in materia di polizia mortuaria e servizi cimiteriali in vigore e dichiara, inoltre, di essere stato/a espressamente autorizzato/a da tutti gli aventi causa a richiedere la concessione del/dei manufatto/i cimiteriale.

Alla presente si allega:

- 1) ricevuta del versamento postale n° ..... del .....di € ..... effettuato sul c/c postale 18959841 intestato a Comune di Celle di Bulgheria Servizio Tesoreria quale corrispettivo della concessione richiesta;
- 2) ricevuta bonifico bancario n°..... del .....di € ..... effettuato sul CC di tesoreria c/o la Banca Popolare dell'Emilia Romagna Agenzia di Palinuro al seguente IBAN n° IT23K053877618000000221077 quale corrispettivo della concessione richiesta

..... addì .....

in fede

.....