

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA e DICHIARAZIONE DI
OBBLIGO ESPRESSO AL PAGAMENTO DEL CANONE**

AL COMUNE DI PANTIGLIATE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. (____) il _____ e residente a _____ in
via _____ n. civ. _____

Codice Fiscale _____

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____ con

riferimento all'avviso pubblico relativo alla concessione di un'area nel cimitero di Pantigliate (MI),

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in caso di

dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1) Di possedere i seguente **requisiti per la ammissione della richiesta** e cioè dichiara che (*apporre una croce sulla voce che interessa*):

- dichiara di essere residente nel Comune di Pantigliate dal _____;
- dichiara che la propria famiglia ha avuto al suo interno vittime del terrorismo;
- dichiara che vi è la presenza di altro familiare sepolto nel cimitero comunale;
- dichiara che rinuncia gratuita a sepoltura trentennale;
- dichiara che egli stesso e gli altri componenti del nucleo familiare non risultano essere assegnatari di altra area per la costruzione di cappelle o di altra Tomba-Cappella di Famiglia nel Cimitero di Pantigliate oppure dichiara (nel caso di intestazione di altra area o Tomba-Cappella) di obbligarsi a rinunciare secondo i modi e i tempi indicati dagli uffici comunali;
- dichiara di rispettare, in caso di assegnazione dell'area cimiteriale, tutte le norme regolamentari e legislative vigenti o che verranno emanate;
- dichiara di costruire la cappella e di impegnarsi alla rifinitura completa del sepolcro (secondo le indicazioni progettuali dettate dall'Ufficio Tecnico e comunque in conformità con il progetto oggetto di Permesso di Costruire). Le cappelle private e le tombe di famiglia non potranno essere utilizzate in assenza di collaudo da parte dell'Ufficio Tecnico comunale. Le spese del collaudo sono a carico del concessionario.
- dichiara di obbligarsi espressamente al pagamento della quota di € 24.000,00 di concessione dell'area;

Nome e Cognome del parente/coniuge defunto:

Nome e Cognome del parente/coniuge defunto:

Nome e Cognome del parente/coniuge defunto:

Famiglia residente nel territorio del Comune (indicare la generazione ascendente da parte di padre o da parte di madre, che risulta residente da più tempo)

Nome e Cognome dell'ascendente-avo:

Residente dall'anno

Nome e Cognome dei successivi capifamiglia discendenti

.....

.....

Famiglia che ha avuto al suo interno vittime di terrorismo

DICHIARA inoltre

- di essere a conoscenza delle caratteristiche e delle dimensioni dell'area in questione;
- di rispettare, in caso di assegnazione dell'area cimiteriale, tutte le norme regolamentari e legislative vigenti o che verranno emanate;
- di realizzare la cappella secondo le indicazioni progettuali dettate dall'Ufficio Tecnico e comunque in conformità del progetto oggetto di permesso di costruire da presentare (congiuntamente agli altri concessionari);
- di essere a conoscenza che a insindacabile giudizio dell'Amministrazione Comunale, fino a prima della sottoscrizione del contratto di concessione il procedimento di gara per l'assegnazione dell'area può essere revocato- ritirato in qualsiasi momento dal Comune di Pantigliate senza che possano nascere diritti, pretese o aspettative in capo al sottoscritto;
- dichiara di obbligarsi espressamente al pagamento del canone di euro 24.000,00 nei modi e nei tempi di cui al presente bando come integrati dalle disposizioni degli uffici comunali.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

Allegare copia del documento d'identità del richiedente.