

Spett.le

COMUNE DI MARACALAGONIS
Ufficio Servizi Cimiteriali**Richiesta di concessione cimiteriale per diritto d'uso di loculo/celletta ossario****(art. 71 e seguenti del Nuovo Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria).**

Il/La sottoscritto/a _____
(cod. fisc. _____), nato/a _____ (__) il
__/__/____ e residente in via/vico/piazza _____, __ - _____ (__)

CHIEDE

la concessione del diritto d'uso nel cimitero di Maracalagonis, per anni

- ☐ 30 (per celletta ossario **euro 250,00** oppure nicchia cineraria **euro 200,00**)
☐ 60 (per celletta ossario **euro 500,00** oppure nicchia cineraria **euro 400,00**)
☐ 60 (per loculo) **euro 1.000,00** NUOVA CONCESSIONE oppure RINNOVO

di:

- ☒ n. 1 loculo, costruiti dal comune nell'area del cimitero e contrassegnati come **numero** ____ **Blocco** ____
Fila ____ **Colonna** ____, per ospitare rispettivamente la salma di: _____
nato/a il __/__/____ a _____ (__)
e deceduto/a il __/__/____ a _____ (__)
- ☐ n. 1 loculo, costruiti dal comune nell'area del cimitero e contrassegnati come **numero** ____ **Blocco** ____
Fila ____ **Colonna** ____, per ospitare rispettivamente la salma di: _____
nato/a il __/__/____ a _____ (__)
e deceduto/a il __/__/____ a _____ (__)

Il/La sottoscritto/a **ALLEGA** alla presente istanza con:

- ☒ Marca da bollo (euro 16,00, in totale n. 2 una va apposta su questo modulo) per la concessione;
☒ Ricevuta del pagamento * dei diritti di segreteria pari a **euro 25,00** versata sul cc/p n. 16655094 intestato al Comune di Maracalagonis - Servizio Tesoreria – causale: Diritti di segreteria per concessione cimiteriale;
☒ Ricevuta del pagamento * della quota di **euro** _____ (per n. __ locul__), così come stabilita dal tariffario vigente, versata sul cc/p n. 16655094 intestato al Comune di Maracalagonis – servizio Tesoreria – causale: *Tassa per concessione loculo*.

Ovvero:

- ☐ Il sottoscritto si riserva di allegare la suddetta documentazione entro tre mesi dalla data odierna;
☐ Il sottoscritto richiede il pagamento rateale nel numero di ____ (a scelta tra 12 o 24) rate mensili e allega fidejussione assicurativa.

CA / Maracalagonis, __ _____ 2026

IL/LA RICHIEDENTE