



ALL. "B"

COMUNE DI SCIACCA
Libero Consorzio Comunale di Agrigento
IV SETTORE

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
BANDO PUBBLICO
PER LA CONCESSIONE DI LOCULI COMUNALI
PRESSO IL CIMITERO COMUNALE DI SCIACCA

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____

NOME _____

Nato il _____ a _____ provincia _____

C.F. _____

Residente _____ in _____ a
_____ provincia _____

Telefono _____

Pec: _____

Email: _____

in riferimento al bando di assegnazione dei loculi cimiteriali pubblicato giusta Determina Dirigenziale del 06/11/2024

CHIEDE l'assegnazione:

di n° _____ loculi comunali da destinare ai seguenti soggetti:

1° loculo per il/la seguente beneficiario/a:

Beneficiario

nome _____ cognome _____

C.F. _____

nato il _____ a _____ provincia _____

se pertinente:

- deceduto il _____
- tumulato in via provvisoria nel Cimitero di Sciacca presso il campo _____, comparto _____, lotto _____ del concessionario del manufatto funerario _____;

2° loculo per il/la seguente beneficiario/a:

Beneficiario

nome _____ cognome _____

C.F. _____

nato il _____ a _____ provincia _____

se pertinente:

- deceduto il _____
- tumulato in via provvisoria nel Cimitero di Sciacca presso il campo _____, comparto _____, lotto _____ del concessionario del manufatto funerario _____;

compilare NEL SOLO CASO IN CUI NEL NUCLEO FAMILIARE RISULTA LA PRESENZA DI UNO O PIÙ FAMILIARI CON GRAVI DISABILITÀ (art. 1 comma 5 del Bando) per ulteriori **n°** (_____) **loculi** per i seguenti beneficiari:

beneficiario/a

nome _____ cognome _____

C.F. _____

nato il _____ a _____ provincia _____

beneficiario/a

nome _____ cognome _____

C.F. _____

nato il _____ a _____ provincia _____

beneficiario/a

nome _____ cognome _____

C.F. _____

nato il _____ a _____ provincia _____

DICHIARA

D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- di non rientrare nelle clausole di esclusione di cui all'art. 5 del bando e specificatamente di non essere già assegnatario o erede di aree cimiteriali o di loculi già concessi in vita dal Comune o per il tramite di sodalizzi, associazioni, ecc..., nel Cimitero Comunale di Sciacca;
- di partecipare alla presente procedura in quanto:
 - cittadino/a residente del Comune di Sciacca che abbia compiuto il 50° anno di età;
 - cittadino/a anche non residenti nel comune, di qualsiasi età, per assegnazione di loculo destinato a defunti già tumulati in via provvisoria;
- di avere diritto, ai sensi del bando, all'attribuzione dei seguenti punteggi:

Voce	descrizione	Punti	Autovalutazione
A.1	Fascia di età compresa tra 50 e 59 anni	3	
A.2	Fascia di età compresa tra 60 e 69 anni	6	
A.3	Fascia di età oltre i 70 anni	10	
B.1	cittadini anche non residenti nel comune, di qualsiasi età per assegnazione di loculo destinato a defunti già tumulati in via provvisoria;	6	
C.1	Per ogni componente del nucleo familiare del richiedente con disabilità tra 60 % e 74%	1	
C.2	Per ogni componente del nucleo familiare del richiedente con disabilità tra 75% 100%	2	
C.3	Per ogni componente del nucleo familiare del richiedente con disabilità del 100% con indennità di assistenza	3	
TOTALE PUNTI RICHIESTI			

I punteggi delle voci A, B e C di cui alla superiore tabella dovranno essere indicati in funzione ai requisiti del/la **richiedente firmatario/a** dell'istanza.

- Di prendere atto che l'importo complessivo per la presente istanza è pari ad € _____ e che detto importo dovrà essere pagato ai sensi dell'art. 6 del bando nella misura del 30% entro giorni 7 (sette) dalla comunicazione del Comune di Sciacca e il rimanente 70% all'atto della stipula della concessione;
- Di autorizzare il Comune di Sciacca a trasmettere comunicazioni allo stesso indirizzo email/pec da cui è stata effettuata la presente richiesta.

Luogo e data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.