

Al Comune di Aprilia  
Ufficio Servizio Cimiteriale  
Piazza dei Bersaglieri  
04011 Aprilia ( LT)

Pec: [protocollogenerale@pec.comune.aprilia.lt.it](mailto:protocollogenerale@pec.comune.aprilia.lt.it)

## **RICHIESTA CONCESSIONE LOCULI OSSARI PER ABBINAMENTO**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la concessione trentennale di due loculi ossario, per la conservazione dei resti mortali dei defunti:

1) \_\_\_\_\_ deceduto/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ attualmente tumulato nel loculo adulti/bambini/ossario/cinerario

Loc.. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Riq. \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ deceduto/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ attualmente tumulato nel loculo adulti/bambini/ossario/cinerario

Loc. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Riq. \_\_\_\_\_

### **COSTO DEI LOCULI OSSARI**

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Loculo ossario   | € 900,00 |
| <input type="checkbox"/> Diritti cimiteriali di tumulazione   | € 200,00 |
| <input type="checkbox"/> Diritti d'istruttoria  | € 100,00 |
| <input type="checkbox"/> Maggiorazione costo loculo <u>per non residenti</u> corrispondente alla metà del costo del loculo chiesto in concessione | € 450,00 |

Il pagamento può essere effettuato nei seguenti modi:

- bonifico bancario presso qualsiasi istituto sulle seguenti coordinate bancarie  
IBAN IT66E0103073920000001772532;
- versamento presso la **Tesoreria Comunale c/o Banca Monte Dei Paschi Di Siena – agenzia di Aprilia**
- presso l'Ufficio Cimiteriale con carta di credito o bancomat;
- versamento sul conto corrente postale n. 11707049 intestato al Comune di Aprilia specificando la causale

**DEFUNTI NON RESIDENTI :**

Il Sindaco

Concede il Nulla Osta al ricevimento della salma del defunto \_\_\_\_\_ in quanto:

- domiciliato in Aprilia, residente al momento della nascita o ivi residente per almeno 4 anni nell'arco dell'intera vita;
- moglie o marito/figli/ fratelli/sorelle residenti in Aprilia o concessionari di un manufatto all'interno del locale cimitero;
- ricongiungimento con altro familiare (moglie/marito, madre , padre, figlio , sorelle e fratelli)

Lanfranco Principi

---

### **Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza :**

- che la concessione del loculo ossario non dà diritto alla proprietà, ma soltanto all'uso per la sepoltura;
- che la durata della concessione cimiteriale del loculo è di anni trenta;
- che entro 30 giorni dalla scadenza della presente concessione sarà cura, dei familiari o aventi diritto, comunicare all'Ufficio Cimiteriale la dichiarazione di volontà sulla destinazione dei resti mortali del congiunto;
- che in caso di inottemperanza o irreperibilità dei familiari i defunti saranno ridotti d'ufficio e riposti nell'ossario comune entro 90 giorni dalla scadenza della presente concessione;
- che è consentito il rinnovo della concessione d'uso per una sola volta per un periodo uguale a quello iniziale su richiesta dei familiari interessati e previo pagamento delle somme previste al momento della richiesta;
- che qualora il loculo oggetto della presente richiesta si rendesse libero, a seguito di traslazione dei resti mortali del defunto, ritornerà di diritto al patrimonio comunale senza alcun rimborso;
- che l'apposizione della lapide con relativi accessori e iscrizioni sarà effettuata a cura e spese dell'assegnatario del loculo;
- che sarà affisso nella bacheca cimiteriale e pubblicizzato nel sito internet del Comune di Aprilia, per la visione da parte di eventuali interessati, l'elenco periodico dei defunti per i quali è scaduto il periodo di concessione trentennale del diritto d'uso del loculo cimiteriale.

### **Al ritiro della concessione il richiedente si impegna a consegnare all'Ufficio Cimiteriale n. 2 marche da bollo da € 16,00.**

**Si allegano:** fotocopia del codice fiscale e del documento d'identità personale del richiedente e del defunto.

### **PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO CIMITERIALE**

Si concedono i loculi ossario N. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Riq. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Riq. \_\_\_\_\_

Accertamento del versamento effettuato per l'importo complessivo di € \_\_\_\_\_ per concessione loculi mediante \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, per il trattamento da parte dell'Amministrazione ricevente, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente

---