

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(AART. 47 D.P.R. 445/2000 – NONCHÈ AI SENSI DELL'ART. 80, DEL D.LGS N. 50/2016 E S.M.I.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME) (NOME)

NATO A _____ (_____) IL _____
(LUOGO) (PROV.)

RESIDENTE A _____ (_____) _____ (_____) _____
(LUOGO) (CAP) (PROV.)

IN VIA _____ N. _____
(INDIRIZZO)

E-MAIL _____ TEL/FAX _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000

DICHIARA

PER LA CONCESSIONE DI LOCULIANTE MORTEM:

☐ di essere residente nel comune di Fiumicino da almeno 5 anni;

☐ che il proprio coniuge ha compiuto 65 anni;

☐ di essere oriundo/a (cioè di non essere residente nel comune di Fiumicino, ma di aver avuto al momento della nascita almeno un genitore residente nel comune

di Fiumicino o nell'ex Circoscrizione XIV del comune di Roma);

☐ di aver svolto per un minimo di 5 anni la propria attività lavorativa sul territorio del comune di Fiumicino dalla data della sua istituzione (1992).

PER LA CONCESSIONE DI TOMBE, CAPPELLE, EDICOLE E LOTTI

☐ di essere residente nel comune di Fiumicino;

☐ di essere residente in un Comune limitrofo

☐ che nessun altro membro della propria famiglia ha richiesto la concessione di un lotto gentilizio.

DICHIARO DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

.....
(LUOGO, DATA)

IL DICHIARANTE

.....

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'