



# COMUNE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE

Provincia di Forlì-Cesena

Settore Affari Generali, Demografici  
e Sviluppo Economico, Cultura e Sport

AL RESPONSABILE  
DEL SETTORE AA.GG  
DEL COMUNE DI  
SAVIGNANO SUL RUBICONE  
P.zza Borghesi, 9  
Savignano sul Rubicone (FC)

## OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE CIMITERIALE DI N. 2 TOMBE DI FAMIGLIA .DOMANDA ASSEGNAZIONE TOMBA DI FAMIGLIA

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente in .....

Via ..... n. .... tel. ....

### CHIEDE:

La concessione della tomba di famiglia sita nel Cimitero Centrale di Savignano sul Rubicone, così identificata (**barrarne una sola**):

Ⓞ CIMITERO CENTRALE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE – tomba sita su area n.8, campo 4, lato a destra dell'ingresso.

Ⓞ CIMITERO CENTRALE DI SAVIGNANO SUL RUBICONE – tomba sita su area 3-4 fila 3<sup>^</sup> - viale laterale lato mare.

### Dichiara:

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni di cui all'art.76 del suindicato decreto (**barrare relativa opzione**):

a) di essere residente nel Comune di Savignano Sul Rubicone;

**oppure**

b) di essere *nato nel Comune di Savignano sul Rubicone*;

**oppure**

c) di aver *risieduto a Savignano sul Rubicone per almeno 10 anni*;

Ⓞ di non essere concessionario di altra tomba di famiglia.

Ⓞ di conoscere e accettare integralmente le clausole contenute nell'avviso pubblico e negli atti ivi indicati.

→ Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento:

Firma del richiedente \_\_\_\_\_