

AI DIRIGENTE  
DEL SERVIZIO CIMITERI CITTADINI

**ISTANZA DI SUBCONCESSIONE DI MANUFATTO CIMITERIALE**

Il sottoscritto <sup>(cognome e nome)</sup> ..... nato a .....  
provincia di ..... il.../.../... C.F.....e residente  
in.....provincia di..... alla  
via..... n. .... CAP..... recapito  
telefonico..... mail/pec:.....  
in qualità di <sup>(1)</sup> ..... del seguente manufatto cimiteriale  
(*indicare tipologia*): **cappella**  **edicola**  **monumento funebre**   
sito nel Cimitero di: <sup>(2)</sup> ..... ubicato presso  
<sup>(3)</sup>..... costituito da complessivi n.ro ..... loculi e/o tumuli  
con la seguente epigrafe indicata sul detto manufatto <sup>(4)</sup>..... realizzato mediante  
concessione/delibera n°..... del ..... rilasciata all'originario  
concessionario<sup>(5)</sup> ..... e pervenuto allo scrivente con atto notarile  
sottoscritto in data ...../...../..... con repertorio n°..... del ...../...../..... e registrato  
all'Agenzia delle Entrate con il n° ..... in data / /

**CHIEDE**

con la presente istanza, il rilascio della subconcessione del manufatto cimiteriale indicato in  
premessa ed allegando la seguente documentazione necessaria:

- copia conforme dell'atto di compravendita del manufatto cimiteriale;
- copia del documento di riconoscimento dell'istante o di suo eventuale delegato a rappresentarlo;
- pagamento del bollettino di € 250,00 per diritti di istruttoria<sup>(6)</sup>;
- pagamento del bollettino di € 200,00 per diritti di segreteria<sup>(6)</sup>;
- pagamento del bollettino di € 200,00 diritti di sopralluogo tecnico<sup>(6)</sup>;
- attestazione dell'avvenuto versamento su conto corrente postale n.ro **56924236** intestato a Tesoreria  
del Comune di Napoli del contributo giardinaggio, nettezza e manutenzione come previsto dal  
vigente Regolamento di Polizia Mortuaria e Servizi Cimiteriali ex art.54 co.3 lett d) ed e), riferiti

agli ultimi 5 anni oltre quello in corso <sup>(7)</sup>

**N.B. Indicare di seguito** (oppure in mancanza di spazio con allegata dichiarazione all'istanza), **tutti i nominativi degli altri richiedenti o aventi diritto alla subconcessione, con i rispettivi recapiti specificando il rapporto di parentela di ciascuno, con l'originario subconcessionario qualora defunto:**

COGNOME e NOME.....	nato a .....il ...../...../....
Indirizzo.....	città..... cap.....
mail/pec.....	telefono .....
tipo di parentela.....	cod.fisc.....
Per ogni eventuale comunicazione con Il Servizio Cimiteri nomina quale proprio rappresentante il Sig.:	
COGNOME e NOME.....	nato a .....il ...../...../....
Indirizzo.....	città..... cap.....
mail/pec.....	telefono .....

COGNOME e NOME.....	nato a .....il ...../...../....
Indirizzo.....	città..... cap.....
mail/pec.....	telefono .....
tipo di parentela.....	cod.fisc.....
Per ogni eventuale comunicazione con Il Servizio Cimiteri nomina quale proprio rappresentante il Sig.:	
COGNOME e NOME.....	nato a .....il ...../...../....
Indirizzo.....	città..... cap.....
mail/pec.....	telefono .....

COGNOME e NOME.....	nato a .....il ...../...../....
Indirizzo.....	città..... cap.....
mail/pec.....	telefono .....
tipo di parentela.....	cod.fisc.....
Per ogni eventuale comunicazione con Il Servizio Cimiteri nomina quale proprio rappresentante il Sig.:	
COGNOME e NOME.....	nato a .....il ...../...../....
Indirizzo.....	città..... cap.....
mail/pec.....	telefono .....

- (1) - aspirante sub concessionario oppure in caso di suo decesso, specificarne il rapporto diretto di parentela (ad esempio: coniuge, figlio, nipote o altro)
- (2)-Monumentale di Poggioreale, Nuovissimo, Pietà, Pianto, Barra, S. Giovanni, Ponticelli, Miano, Chiaiano, Secondigliano, Pianura, Soccavo
- (3) indicare la zona, il lotto, la particella etc..
- (4) indicare l'eventuale nominativo indicato sull'epigrafe della cappella o edicola
- (5) indicare nominativo dell'originario concessionario
- (6) il versamento potrà essere unico ed eseguirsi su C/C postale n.56924236 o equivalentemente mediante bonifico su IBAN IT64Z076010340000056924236 intestato a Tesoreria del Comune di Napoli
- (7) In caso di omesso versamento, potrà eseguirsi per un importo pari a: n° loculi x 9€ x 6 anni

Napoli, / /

Firma del/dei Dichiaranti

.....  
.....  
.....  
.....