

Al Comune di Aprilia  
Settore V - Lavori Pubblici e Ambiente  
Piazza Roma 1  
04011 APRILIA (LT)

**OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONGIUNTA DELLA CONCESSIONE DI UNA  
CAPPELLA CIMITERIALE NEL CIMITERO DI APRILIA**

<b>RICHIEDENTE A</b> Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente in _____ via _____ numero di telefono _____ numero di cellulare _____
<b>RICHIEDENTE B</b> Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente in _____ via _____ numero di telefono _____ numero di cellulare _____

presa visione del Bando approvato con Determina Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e pubblicato il giorno \_\_\_\_\_, per l'assegnazione di cappelle/edicole cimiteriali nel Cimitero di Aprilia e delle condizioni e modalità nello stesso precisate e del Regolamento comunale di Polizia mortuaria e cimiteriale

**CHIEDONO**

- l'assegnazione per anni 60 di una Cappella cimiteriale a 10 posti Tipologia A - per € 45.000,00, i cui posti saranno divisi in due distinti blocchi da 5, disposti internamente alla medesima cappella, la cui assegnazione al richiedente A e richiedente B avverrà su discrezionale scelta del Settore competente;
- di avvalersi inoltre della **rateizzazione in tre rate mensili**, per il 50% del prezzo della Concessione

**DICHIARANO**

- Di non possedere altra cappella/edicola nel Cimitero di Aprilia;
- Di essere residente nel Comune di Aprilia dal giorno:  
**RICHIEDENTE A** \_\_\_\_\_  
**RICHIEDENTE B** \_\_\_\_\_
- Di accettare in maniera incondizionata lo stato delle cappelle/edicole oggetto del presente Bando;

Aprilia, \_\_\_\_\_

Firma **RICHIEDENTE A** \_\_\_\_\_

Firma **RICHIEDENTE B** \_\_\_\_\_

*Allegati(per entrambi i richiedenti):*

- Copie del documento di identità;
- Autocertificazioni (certificato di residenza), di iscrizione all'anagrafe del Comune di Aprilia.