

**DOMANDA DI PRECONCESSIONE  
DI LOCULI, CELLETTE OSSARIO E/O NICCHIE CINERARIE  
A PERSONE VIVENTI – ANNO 2026**  
(da presentare in bollo da € 16,00, salvo esenzioni di legge)

Al Comune di San Mauro Torinese  
Ufficio Servizi Cimiteriali  
Via Martiri della Libertà n. 150  
**10099 – San Mauro Torinese (TO)**

**1. DATI DEL RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_

in relazione all'Avviso pubblico per la preconcessione di loculi, cellette ossario e/o nicchie cinerarie a persone viventi – Anno 2026

**CHIEDE**

la preconcessione quarantennale di manufatto cimiteriale presso il Cimitero comunale di San Mauro Torinese, tra quelli ricompresi nella Serie XVI<sup>^</sup>, come individuati nel relativo avviso pubblico.

## 2. TIPOLOGIA DI MANUFATTO DESIDERATO

**Il richiedente, consapevole che la propria richiesta è subordinata alla disponibilità dei manufatti al momento dell'assegnazione da parte dell'Ufficio, chiede la preconcessione di:**

(barrare una sola opzione, salvo richiesta di ricongiungimento di cui alla sezione 6)

Loculo frontale n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano secondo

Loculo di fascia n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano primo

Celletta ossario / nicchia cineraria n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano terra

Ulteriore manufatto per ricongiungimento:

Loculo frontale n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano secondo

Loculo di fascia n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano primo

Celletta ossario / nicchia cineraria n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano terra

## 3. DICHIARAZIONI GENERALI DEL RICHIEDENTE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

### DICHIARA

#### 3.1 Requisito anagrafico

di avere compiuto 60 anni di età alla data di presentazione della presente domanda;

#### 3.2 Presa d'atto delle condizioni generali

di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente contenuti, criteri e condizioni;

di essere consapevole che la presente domanda non comporta assegnazione automatica del manufatto richiesto;

di essere consapevole che l'assegnazione avverrà nel rispetto dell'ordine cronologico di protocollazione delle domande ammissibili, con possibilità di scelta tra i manufatti ancora disponibili al momento della convocazione;

di essere consapevole che la concessione si perfezionerà solo a seguito di assegnazione, pagamento del corrispettivo dovuto e stipulazione del contratto di concessione;

di essere consapevole che le dichiarazioni rese saranno oggetto di verifica da parte dell'Amministrazione comunale.

#### **4. TITOLO DI ACCESSO ALLA PRECONCESSIONE**

(barrare la casella corrispondente)

Il/La sottoscritto/a dichiara di trovarsi nella seguente condizione ai fini dell'accesso alla preconcessione:

A. Nascita nel Comune

A1 – di essere nato/a o residente nel Comune di San Mauro Torinese

B. Residenza fuori Comune con legame familiare nel Comune

B1 – di essere residente in altro Comune, ma di avere coniuge / unito civilmente / convivente / parente di primo grado / parente di secondo grado in linea collaterale in vita e residente in San Mauro Torinese da almeno cinque anni

Specificare:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

rapporto di parentela / legame \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

da almeno anni \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere consapevole che, nei casi previsti dal Regolamento comunale, la tariffa potrà essere maggiorata del 100%.

C. Ricovero / ospitalità con precedente residenza nel Comune

C1 – di essere residente in altro Comune a seguito di ricovero presso istituto di lungo degenza / casa di riposo / ospizio / struttura assistenziale  
oppure

di essere residente in altro Comune a seguito di ospitalità presso parente di primo grado / parente di secondo grado in linea collaterale

e di avere avuto la residenza anagrafica nel Comune di San Mauro Torinese per un periodo non inferiore a cinque anni all'atto del ricovero o dell'ospitalità.

Specificare luogo di ricovero o ospitalità:

---



---

D. Presenza di familiari già sepolti nel cimitero comunale

D1 – di essere residente in San Mauro Torinese o in altro Comune e di avere coniuge / unito civilmente / convivente / parente di primo grado / parente di secondo grado in linea collaterale già inumato o tumulato presso il Cimitero comunale di San Mauro Torinese

Specificare:

Cognome e nome del familiare \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ data di decesso \_\_\_\_\_

tipologia di sepoltura attuale \_\_\_\_\_

ubicazione / numero sepoltura \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere consapevole che, nei casi previsti dal Regolamento comunale, la tariffa potrà essere maggiorata del 50%.

**5. RICHIESTA CONGIUNTA CON CONIUGE / UNITO CIVILMENTE / CONVIVENTE**  
(da compilare solo se ricorre il caso)

Il/La sottoscritto/a richiede che la presente domanda sia considerata anche ai fini della preconcessione congiunta con il/la seguente soggetto/a:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

rapporto con il richiedente

coniuge

unito/a civilmente

convivente

**DICHIARA**

che, nei casi previsti dal Regolamento comunale, i requisiti richiesti per l'accesso alla preconcessione risultano posseduti almeno da uno dei due soggetti sopra indicati.

**6. EVENTUALE RICHIESTA DI RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE CON PARENTE DI PRIMO GRADO O DI SECONDO GRADO IN LINEA COLLATERALE**

(da compilare solo se ricorre il caso)

[ ] Il/La sottoscritto/a chiede, ove ammissibile ai sensi del Regolamento comunale e compatibilmente con la disponibilità dei manufatti, l'assegnazione contestuale di ulteriore sepoltura per finalità di ricongiungimento familiare.

Numero complessivo di manufatti richiesti:

n. \_\_\_\_\_

di cui:

- n. \_\_\_\_\_ per il/la richiedente

- n. \_\_\_\_\_ per ricongiungimento familiare

Familiare/i per il/i quale/i si richiede il ricongiungimento:

Familiare n. 1

Cognome e nome \_\_\_\_\_

rapporto di parentela / legame \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ data di decesso \_\_\_\_\_

tipologia di sepoltura attuale \_\_\_\_\_

ubicazione / numero sepoltura \_\_\_\_\_

eventuale cimitero di provenienza \_\_\_\_\_

Familiare n. 2

Cognome e nome \_\_\_\_\_

rapporto di parentela / legame \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ data di decesso \_\_\_\_\_

tipologia di sepoltura attuale \_\_\_\_\_

ubicazione / numero sepoltura \_\_\_\_\_

eventuale cimitero di provenienza \_\_\_\_\_

Familiare n. 3

Cognome e nome \_\_\_\_\_

rapporto di parentela / legame \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ data di decesso \_\_\_\_\_

tipologia di sepoltura attuale \_\_\_\_\_

ubicazione / numero sepoltura \_\_\_\_\_

eventuale cimitero di provenienza \_\_\_\_\_

## **7. DICHIARAZIONI ECONOMICHE E DI CONSAPEVOLEZZA**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che:

a) Corrispettivi di concessione

i corrispettivi attualmente previsti sono i seguenti:

### **LOCULI FRONTALI**

- 1<sup>a</sup> fila: € 3.240,00

- 2<sup>a</sup> fila: € 3.340,00

- 3<sup>a</sup> fila: € 3.140,00

### **LOCULI DI FASCIA**

- 1<sup>a</sup> fila: € 5.160,00

- 2<sup>a</sup> fila: € 5.170,00

- 3<sup>a</sup> fila: € 5.150,00

### **CELLETTE OSSARIO / NICCHIE CINERARIE**

- 1<sup>a</sup> fila: € 965,00

- 2<sup>a</sup> fila: € 970,00

- 3<sup>a</sup> fila: € 960,00

- 4<sup>a</sup> fila: € 955,00

- 5<sup>a</sup> fila: € 950,00

- 6<sup>a</sup> fila: € 940,00

[ ] di essere consapevole che ai corrispettivi sopra indicati potranno applicarsi, ove previste, le maggiorazioni tariffarie stabilite dal Regolamento comunale e/o dagli atti tariffari vigenti;

[ ] di essere consapevole che restano ferme eventuali modifiche tariffarie sopravvenute, se applicabili ai sensi della normativa e degli atti comunali vigenti al momento del perfezionamento della concessione;

b) Assegnazione

[ ] di essere consapevole che l'assegnazione avverrà secondo ordine cronologico di protocollazione delle domande ammissibili e sulla base delle disponibilità residue;

c) Durata

[ ] di essere consapevole che la concessione avrà durata di 40 anni, decorrenti dalla data di stipulazione del contratto di concessione, salvo quanto previsto dal Regolamento comunale vigente.

## 9. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

(barrare le caselle di interesse)

copia documento di identità del richiedente e dell'eventuale avente titolo al ricongiungimento (coniuge/unito civilmente/convivente/parente di primo grado o di secondo grado in linea collaterale)

marca da bollo da € 16,00

eventuale documentazione relativa al ricovero/ospitalità

eventuale documentazione utile a comprovare il rapporto familiare / convivenza / unione civile / parente di primo grado o di secondo grado in linea collaterale (laddove non emergano dai documenti in possesso della P.A.)

altra documentazione:

---

---

## 10. RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI

Il/La sottoscritto/a chiede che eventuali comunicazioni relative al presente procedimento siano inviate preferibilmente a:

indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

telefono/cellulare: \_\_\_\_\_

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

PEC: \_\_\_\_\_

altro recapito: \_\_\_\_\_

## 11. FIRMA DEL RICHIEDENTE

San Mauro Torinese, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma del/della richiedente**

\_\_\_\_\_

*(da compilare solo se ricorre il caso)*

**Firma del coniuge/unito civilmente/convivente/parente di primo grado o di secondo grado in linea collaterale**

\_\_\_\_\_

## 12. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che i dati personali conferiti con la presente domanda saranno trattati dal Comune di San Mauro Torinese, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per finalità istituzionali connesse alla gestione del procedimento di preconcessione cimiteriale e agli adempimenti conseguenti.

Il trattamento avverrà con modalità manuali e informatizzate, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e minimizzazione.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'istruttoria della presente istanza; il mancato conferimento potrà comportare l'impossibilità di dar corso al procedimento.

L'interessato/a può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR, secondo le modalità indicate nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy

Firma del/della richiedente

\_\_\_\_\_

---

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

#### Protocollo

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### Verifica formale della domanda

domanda completa

domanda incompleta da integrare

domanda ammissibile

domanda non ammissibile

#### Note istruttorie

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Assegnazione**

Vista l'istanza che precede, si assegna in preconcessione al/alla Sig./Sig.ra

---

il seguente manufatto:

Loculo frontale n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano \_\_\_\_\_

Loculo di fascia n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano \_\_\_\_\_

Celletta ossario / nicchia cineraria n. \_\_\_\_\_  
Serie XVI^ – fila \_\_\_\_\_ – piano \_\_\_\_\_

Ulteriore manufatto per ricongiungimento n. \_\_\_\_\_

Il/La richiedente sarà invitato/a a presentarsi, previa comunicazione dell'Ufficio competente, munito/a di quietanza di pagamento, per la stipulazione del contratto di concessione.

San Mauro Torinese, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento

---