

COMUNE DI SAN MAURO TORINESE

Settore Servizi alla Persona

Ufficio Servizi Cimiteriali

**DOMANDA DI PRECONCESSIONE
DI LOCULI, CELLETTE OSSARIO E/O NICCHIE CINERARIE
A PERSONE VIVENTI – ANNO 2026
PROROGA AL 31 OTTOBRE 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^A, come individuati nel relativo avviso pubblico.

2. TIPOLOGIA DI MANUFATTO RICHIESTO

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

Loculo frontale

Loculo di fascia

Celletta ossario / nicchia cineraria

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 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

(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. EVENTUALE COLLEGAMENTO CON ALTRA DOMANDA

[] Il/La sottoscritto/a dichiara che la presente istanza è collegata alla domanda presentata da:

Cognome e nome _____

codice fiscale _____

protocollo della domanda (se noto) _____

motivo del collegamento _____

8. 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^a fila: € 3.240,00
- 2^a fila: € 3.340,00
- 3^a fila: € 3.140,00

LOCULI DI FASCIA

- 1^a fila: € 5.160,00
- 2^a fila: € 5.170,00
- 3^a fila: € 5.150,00

CELLETTE OSSARIO / NICCHIE CINERARIE

- 1^a fila: € 965,00
- 2^a fila: € 970,00
- 3^a fila: € 960,00
- 4^a fila: € 955,00
- 5^a fila: € 950,00
- 6^a 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

marca da bollo da € 16,00

eventuale documentazione relativa al ricovero / ospitalità

eventuale documentazione utile a comprovare il rapporto familiare / convivenza / unione civile

eventuale documentazione relativa al ricongiungimento

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

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
