

Modulo di domanda

**Anno 2026**

**Marca da bollo da € 16,00**

Al Comune di Mazara del Vallo  
3° Settore - Servizi Cimiteriali

**Oggetto: Richiesta concessione di una cella a colombaio per ricongiungimento straordinario – Anno 2026.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, nella Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, e. mail/pec \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_, avente i requisiti per la tumulazione presso il Cimitero Comunale di Mazara del Vallo ai sensi dell'art. 6 del relativo Regolamento Comunale ed un'età pari o superiore ad anni 75 (Settantacinque), consapevole delle responsabilità previste dal c.p. nel caso di dichiarazioni mendaci, con la presente, ai sensi del bando/avviso dell'anno 2026, volto alla concessione a viventi di n. 40 celle a colombaio per ricongiungimento straordinario presso il Cimitero Comunale di Mazara del Vallo,

**CHIEDE**

qualora risultante libera e non ad altri assegnata, la concessione per se stesso/a di una cella a colombaio presso il Cimitero Comunale, per ricongiungimento straordinario, nello stesso Reparto o Sezione nella quale è tumulato in via definitiva il **defunto** \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, deceduto il \_\_\_\_\_, che si trova tumulato presso il **Reparto** \_\_\_\_\_, **Sezione** \_\_\_\_\_, **Numero** \_\_\_\_\_, **Fila** \_\_\_\_\_, con il quale è legato dal seguente **vincolo di parentela**: \_\_\_\_\_ (specificare).

Rappresenta, che qualora non dovesse sussistere la disponibilità di un loculo libero nello stesso Reparto o Sezione ove è tumulato il predetto defunto, lo scrivente, qualora utilmente collocato nella relativa graduatoria, si riserva le alternative in tal senso previste dai numeri 8) e 9) del bando/avviso.

Mazara del Vallo lì, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Allega la propria carta d'identità in corso di validità