



# COMUNE DI PIANO DI SORRENTO

Provincia di Napoli

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Richiamo sanzioni penali ex artt. 48 e 76, DPR n. 445/2000

*"Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

*A tali effetti, l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a uso di atto falso. Le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

*Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte."*

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_, alla Via/Piazza

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

In riferimento all' avviso pubblico del 14.7.2009 ed alla propria istanza di concessione di un suolo cimiteriale,

### DICHIARA

a) Di avere preso piena e perfetta conoscenza della consistenza dei lotti cimiteriali disponibili, delle modalità e delle condizioni per il loro conferimento in concessione, come previsto dal predetto avviso pubblico e dal disciplinare approvato con D.G. n. 143 del 9.7.2009, e di accettare il tutto integralmente, senza nulla eccepire.

b) Di aver presentato l' istanza di concessione di suolo cimiteriale nella qualità di: (*barrare il caso che ricorre*):

residente in Piano di Sorrento con continuità dalla data \_\_\_\_\_;

non residente, per provvedere alla sistemazione dei seguenti familiari defunti che alla data dell' istanza risultano allocati presso il Cimitero Comunale di Piano di Sorrento:

✓ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ - data decesso \_\_\_\_\_  
data di collocazione presso il Cimitero Comunale di Piano di Sorrento \_\_\_\_\_  
rapporto di parentela \_\_\_\_\_

✓ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ - data decesso \_\_\_\_\_  
data di collocazione presso il Cimitero Comunale di Piano di Sorrento \_\_\_\_\_  
rapporto di parentela \_\_\_\_\_



# COMUNE DI PIANO DI SORRENTO

Provincia di Napoli

---

---

- c) Di impegnarsi a corrispondere la rata di acconto del 50% del canone di concessione entro il termine di dieci giorni dalla data della scelta del suolo e la rata di saldo in sede di stipula del contratto di concessione che dovrà avvenire entro sessanta giorni dalla data di scelta del suolo.
- d) Di essere consapevole che il mancato pagamento dell' acconto o del saldo entro i predetti termini sarà inteso come rinuncia alla concessione e che si avrà diritto solo alla restituzione dell' eventuale acconto, dal quale sarà detratto il 10% a favore dell' Ente, a titolo di penale.

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità.

---

oppure:

**COMUNE DI PIANO DI SORRENTO**

**PROV. DI NAPOLI**

Ai sensi del combinato disposto dell' art. 1 e dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, attesto che il suindicato dichiarante, identificato con documento \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_, rilasciato

da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesposta dichiarazione.

In carta semplice per gli usi consentiti.

Piano di Sorrento, \_\_\_\_\_.

**IL FUNZIONARIO ADDETTO**

\_\_\_\_\_