



Comune di Marigliano

Città Metropolitana di Napoli

DETERMINAZIONE SETTORE II
RESPONSABILE SETTORE: I.D. Angelo Buonincontri

Registro Generale n. 1291 del 09/10/2019

Registro Settore n. 284 del 09/10/2019

OGGETTO: Rettifica parziale Determina V Settore n. 183 del 27/09/2019

() LIQUIDAZIONE

() IMPEGNO DI SPESA

<u>Riferimenti contabili:</u> - Determina di impegno spesa n. - Numero di impegno:	<u>Riferimenti contabili:</u> - Come da foglio allegato del responsabile del settore finanziario
<u>Riferimenti normativi:</u> - Articolo 184 del T.U.E.L. 267/00	<u>Riferimenti normativi:</u> - Articolo 151 comma 4 del T.U.E.L. 267/00 - Articolo 183 del T.U.E.L. 267/00
<u>Allegati:</u> n.	<u>Allegati:</u> n.

(X) DETERMINAZIONE PRIVA DI IMPEGNO

Si attesta che la presente determinazione non comporta alcun impegno di spesa.
Il responsabile settore

Responsabile del procedimento, ex lg. N.241/90:

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio Comunale per 15 giorni consecutivi dal

Il Messo Comunale

IL RESPONSABILE SETTORE II
I.D. Angelo Buonincontri

Il Responsabile Il Settore

Premesso che:

con Determina V Settore n. 183 del 27/09/2019 si approvava il Bando pubblico di prenotazione dei loculi cimiteriali di varie tipologie;

col medesimo atto si approvava lo schema di domanda di richiesta per la prenotazione di detti loculi;

Dato atto che, in detto schema di domanda, alla III pagina, per mero errore materiale, veniva riportata la dicitura “ Richiesta per futuri resti mortali entro il 4° grado da collocare nel loculo e fino a un max di n. 10 ” in luogo della dicitura corretta “ Per ogni resto mortale entro il 4° grado da collocare nel loculo e fino a un max di n. 10”;

Richiamato il vigente Regolamento comunale per l’assegnazione dei loculi cimiteriali, approvato co Delibera Commissariale n. 37 del 28.04.09 ;

Considerato necessario procedere alla rettifica della Determina V Settore n. 183/2019, esclusivamente nella parte riguardante lo schema di domanda di richiesta per la prenotazione di detti loculi ;

Dato atto che la richiamata Determina V Settore n. 183/2019 resta uguale ed inalterata in ogni sua altra parte;

Ritenuto approvare il nuovo schema di domanda di richiesta per la prenotazione dei loculi cimiteriali come rettificato, che si allega al presente atto a formarne parte integrate e sostanziale;

Visti:

- il D.Lgs. n. 267/2000;
- il D. Lgs. 118/2011 e successive modificazioni
- il principio contabile finanziario applicato alla competenza finanziaria (allegato 4/2 del D. Lgs. 118/2011;
- lo statuto comunale;
- il regolamento comunale sull’ordinamento generale degli uffici e dei servizi;
- il regolamento comunale di contabilità;
- il regolamento comunale sui controlli interni;

DETERMINA

La premessa è parte integrante e sostanziale del presente atto;

Rettificare la Determina V Settore n. 183 del 27/09/2019, esclusivamente nella parte riguardante lo schema di domanda di richiesta per la prenotazione di detti loculi

Approvare il nuovo schema di domanda per la prenotazione dei loculi cimiteriali, come rettificato, che si allega al presente atto a formarne parte integrate e sostanziale;

Dare atto che la richiamata Determina V Settore n. 183/2019 resta uguale ed inalterata in ogni sua altra parte;

Dare atto altresì ai sensi dell’art. 6 bis della L. n. 241/1990 e dell’art. 1 c. 9 lett. e) della L. n. 190/2012 della insussistenza di cause di conflitto di interesse, anche potenziale nei confronti del responsabile del presente procedimento;

Dare atto che successivamente alla pubblicazione sull’apposita sezione dell’albo pretorio comunale, saranno assolti gli eventuali obblighi di pubblicazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013;

Trasmettere il presente atto al Settore Segreteria Generale per la pubblicazione all’Albo pretorio on line

Il Responsabile II Settore
I.D. Angelo Buonincontri

ALLEGATO “ B ”

**Al Responsabile Settore Servizi Cimiteriali
del Comune di M A R I G L I A N O**

Il/La sottoscritto/a

di /fu

e di / fu

nato/a a (Prov.)

il/l' residente in

alla via n.

codice fiscale

telefono Pec o email

chiede la prenotazione nel cimitero comunale di n. 1 (uno) loculo

cimiteriale di **tipologia** per **TUMULAZIONE** di € 1.702,95

Dichiara, altresì, di non essere titolare di atti di concessione di
sepulture private¹ libere per tumulazioni.

La presente non è vincolante per codesta Amministrazione.

Allega copia del documento di riconoscimento valido.

Marigliano, lì

FIRMA ²

- ¹ tutte le sepolture soggette a concessione comunale
- ² firma per esteso e leggibile

ALLEGATO “ C ”

**Al Responsabile Settore Servizi Cimiteriali
del Comune di M A R I G L I A N O**

Il/La sottoscritto/a

di / fu

e di / fu

nato/a a (Prov.)

il/l' residente in

alla via n.

codice fiscale

telefono Pec o email

chiede la prenotazione nel cimitero comunale di n. 1 (uno) loculo
cimiteriale di **tipologia per RESTI MORTALI** ¹ di € 839,40 come da
prospetto allegato.

Dichiara, altresì, di non essere titolare di atti di concessione di
sepulture private ² libere da resti mortali.

La presente non è vincolante per codesta Amministrazione.

Allega copia del documento di riconoscimento valido.

Marigliano, lì

FIRMA ³

- ¹ possono essere indicati non di più 10 nominativi per resti mortali e/o futuri resti mortali.
- ² tutte le sepolture soggette a concessione comunale.
- ³ firma per esteso e leggibile.



CITTÀ DI MARIGLIANO

RICHIESTA PER RESTI MORTALI – TIPOLOGIA UNICA – dim. 1,08 x 0,80 x 0,50	RISERVATO ALL’UFFICIO	
PER RESTI MORTALI DEL DEFUNTO ANCORA DA ESUMARE:		
1) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ inumati nel cimitero di : _____		
2) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ inumati nel cimitero di : _____		
PER RESTI MORTALI DEI DEFUNTI COLLOCATI PRESSO ALTRI:		
1) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ collocati presso: _____		
2) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ collocati presso: _____		
3) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ collocati presso: _____		
4) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ collocati presso: _____		
PER RESTI MORTALI DEI DEFUNTI COLLOCATI NELLA TERRA SANTA:		
1) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____		
2) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____		
3) _____ NATO A _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____		

10) _____ NATO A _____ IL ____/____/____ C. F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
---	--	--

N. B.: non possono essere indicati di più 10 nominativi per resti mortali e/o futuri resti mortali.

ALLEGATO “ C.1 ”

Dichiarazione sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritt _____ nat _____ il _____

a _____ residente in _____ alla via _____ n. _____

C.F.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, documento _____

n. _____ rilasciato da _____ il _____, ***consapevole che***

le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

di aver letto il Bando Loculi, allegato A della delibera di G.M.122 06/11/2012, e che i nominativi inseriti nella domanda di prenotazione per n.1 loculo cimiteriale di tipologia per RESTI MORTALI,

presentata a propria firma al Comune di Marigliano, non sono stati indicati in altre domande di altri richiedenti.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

ALLEGATO “ D ”

**Al Responsabile Settore Servizi Cimiteriali
del Comune di M A R I G L I A N O**

Il/La sottoscritto/a
di / fu
e di / fu
nato/a a (Prov.)
il/l' residente in
alla via n.
codice fiscale
telefono Pec o email
chiede la prenotazione nel cimitero comunale di n. 1 (uno) loculo
cimiteriale di **tipologia ossari OG** ¹ di € 398,91 come da
prospetto allegato.
Dichiara, altresì, di non essere titolare di atti di concessione di
sepulture private ² libere da resti mortali.
La presente non è vincolante per codesta Amministrazione.
Allega copia del documento di riconoscimento valido.
Marigliano, lì

FIRMA ³

- ¹ possono essere indicati non di più 5 nominativi per resti mortali e/o futuri resti mortali.
 - ² tutte le sepolture soggette a concessione comunale.
 - ³ firma per esteso e leggibile.



CITTÀ DI MARIGLIANO

RICHIESTA PER OSSARI “OG” – dim. 0,60 x 0,80 x 0,70	RISERVATO ALL’UFFICIO	
PER RESTI MORTALI DEL DEFUNTO ANCORA DA ESUMARE: 1) _____ NATO A _____ _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ inumati nel cimitero di : _____ 2) _____ NATO A _____ _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ inumati nel cimitero di : _____		
PER RESTI MORTALI DEI DEFUNTI COLLOCATI PRESSO ALTRI: 1) _____ NATO A _____ _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ collocati presso: _____ 2) _____ NATO A _____ _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ collocati presso: _____ 3) _____ NATO A _____ _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ collocati presso: _____ 4) _____ NATO A _____ _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ collocati presso: _____		
PER RESTI MORTALI DEI DEFUNTI COLLOCATI NELLA TERRA SANTA: 1) _____ NATO A _____ _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____ 2) _____ NATO A _____ _____ IL __/__/____/ DECEDUTO IL __/__/____		

