

**MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO PER DEGNA SEPOLTURA AI CITTADINI
INDIGENTI -**

ALLEGATO B

Al Comune di Gravina in Puglia

Oggetto: Richiesta DEGNA SEPOLTURA a carico del Comune di Gravina in Puglia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

C. F. _____ residente a Gravina in Puglia in Via/Corso

_____ n. _____

tel./cell. _____

email _____

premessso che

in data ____/____/____ è deceduto a Gravina in Puglia il/la sig.

_____ nato/a a _____ il ____/____/____

____/____/____,

(barrare con un X)

- ☐ parente di primo grado
- ☐ congiunto di primo grado non convivente con il defunto (se solo in vita),

CHIEDE

ai sensi del presente Avviso, LA DEGNA SEPOLTURA (gratuita) per il *de cuius*.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ai sensi dell'articolo 75 del soprarichiamato D.P.R., che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

ai sensi degli articoli [46](#) e [47](#) del [d.p.r. 445/2000](#), quanto segue:

- che nessun componente il proprio nucleo familiare è titolare di patrimonio immobiliare ai sensi dell'[art. 5 del d.p.c.m. 159/2013](#);
- che il patrimonio mobiliare in capo al defunto solo in vita e riferito al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di decesso, come definito dall'articolo 5 del d.p.c.m.

159/2013, non è superiore ad **€. 5.000,00**;

- ☐ di essere in possesso dell'attestazione ISEE prot. INPS-ISEE _____
rilasciata in data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| da cui risulta un valore ISEE pari od inferiore ad
€ 5.000,00

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che:

- ✓ il Comune non procederà all'istruttoria della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità;
- ✓ sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, ai sensi dell'[art. 71 del d.p.r. 445/2000](#);
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare tutte le modalità di esecuzione del servizio di degna sepoltura secondo quanto previsto dal presente avviso.

Allegati:

- ✓ Certificato morte;
- ✓ Copia certificazione ISEE;
- ✓ copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo _____ data _____

Firma
