CITTÀ DI SIDERNO
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)
Piazza Vittorio Veneto – 89048 Tel. (+39) 0964 345111 Fax (+39) 0964 345223
PEC: comune.siderno@asmepec.it - E-MAIL: protocollo@comune.siderno.rc.it
AREA 3 – INFRASTRUTTURE E SERVIZI AL TERRITORIO
SETTORE URBANISTICA – UFFICIO CIMITERO

ALLEGATO 1 – MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI AREE CIMITERIALI DESTINATE ALLA REALIZZAZIONE DI CAPPELLE FUNERARIE PRIVATE, CRIPTE FUNERARIE PRIVATE, TUMULETTI INTERRATI, PRESSO IL CIMITERO COMUNALE DI SIDERNO SUPERIORE IN LOCALITÀ PASSIOTI

COMUNE DI SIDERNO
Protocollo N.0035818/2026 del 19/11/2026

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo
Prot. n. _____ del ____/____/_____
Ore: _____ : _____

AL COMUNE DI SIDERNO
Area 3 – Infrastrutture e Servizi al Territorio
Settore Urbanistica – Ufficio Cimitero
Piazza Vittorio Veneto – 89048 Siderno (RC)
PEC: comune.siderno@asmepec.it

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Da compilare a cura del soggetto richiedente per il proprio nucleo familiare (o capofila in caso di istanza congiunta)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome):

_____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente nel Comune di: _____ Prov. (____) CAP: _____

Via / Piazza: _____ n.: _____

Codice Fiscale: _____ Tel. / Cell.: _____

E-mail / PEC (per eventuali comunicazioni): _____

in qualità di richiedente per il proprio nucleo familiare anagrafico *(ovvero in qualità di capofila/rappresentante dell'istanza congiunta tra più nuclei familiari di cui al Criterio D)*,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura ad evidenza pubblica per l'assegnazione in concessione d'uso di un'area cimiteriale presso il Cimitero Comunale di Siderno Superiore in località Passioti, per la realizzazione della tipologia di sepoltura di seguito selezionata:

SEZIONE A – SCELTA DELLA TIPOLOGIA DI SEPOLTURA E ORDINE DI PREFERENZA

Massimo n. 2 (due) distinte tipologie di sepoltura – Verranno redatte 5 graduatorie distinte

AVVERTENZA IMPORTANTE (Artt. 1, 6 e 7 dell'Avviso Pubblico): Ciascun richiedente (inteso come nucleo familiare accertato dallo stato di famiglia) può concorrere per un **MASSIMO DI 2 (DUE) DISTINTE TIPOLOGIE** di sepoltura tra le 5 messe a bando, indicando obbligatoriamente l'ordine di priorità (1ª Preferenza e 2ª Preferenza). Non sono ammesse domande per più di due tipologie né richieste multiple per la medesima tipologia. L'indicazione di scelte eccedenti le due consentite comporterà l'esclusione delle opzioni dalla terza in poi ovvero l'irricevibilità dell'istanza qualora non sia desumibile l'ordine di priorità. Nel caso in cui il richiedente risulti in posizione utile in entrambe le graduatorie, conseguirà l'assegnazione di UN SOLO manufatto funerario secondo la 1ª preferenza espressa, con automatica decadenza dall'altra graduatoria.

TIPOLOGIA DI SEPOLTURA MESSA A BANDO (e n. lotti disponibili)	**1ª PREFERENZA (Scelta principale) Barrare max 1 casella**	**2ª PREFERENZA (Scelta alternativa) Barrare max 1 casella**	**Eventuale lotto preferito (es. CAP.01, C2.05) [Indicativo / non vincolante]**
Cappella Gentilizia / Funeraria privata (15 aree – Durata 90 anni – € 700,00/mq)	☐	☐	Cod.: _____
Cripta Funeraria privata a 2 posti (16 aree – Durata 50 anni – € 3.000,00)	☐	☐	Cod.: _____
Cripta Funeraria privata a 3 posti (13 aree – Durata 50 anni – € 4.500,00)	☐	☐	Cod.: _____
Cripta Funeraria privata a 5 posti (14 aree – Durata 50 anni – € 7.000,00)	☐	☐	Cod.: _____
Tumuletto sottoterra a 1 posto (4 aree – Durata 50 anni – € 800,00)	☐	☐	Cod.: _____

SEZIONE B – DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

Rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Art. 3 dell'Avviso Pubblico)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., nonché delle conseguenze previste dall'art. 3 dell'Avviso Pubblico, il/la sottoscritto/a **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità:

1. Requisito di residenza / appartenenza al nucleo familiare (Art. 3) — *(barrare l'opzione ricorrente):*

☐ di essere cittadino/a residente nel Comune di Siderno;

☐ di essere cittadino/a domiciliato/a nel Comune di Siderno, appartenente al nucleo familiare di soggetto residente nel Comune di Siderno, come accertato dallo Stato di famiglia;

2. Regolarità tributaria (Art. 3): di non avere alcuna pendenza tributaria nei confronti del Comune di Siderno prima della scadenza del bando, in conformità al "Regolamento disciplinante misure preventive per sostenere il contrasto dell'evasione dei tributi locali ai sensi dell'art. 15-ter del D.L. 30/04/2019, n. 34, convertito con L. 28/06/2019, n. 58", approvato con Delibera della Commissione Straordinaria n. 202 del 29/11/2019;

3. Assenza di altre concessioni cimiteriali (Art. 3): che né il/la sottoscritto/a né alcun componente del proprio nucleo familiare (né dei nuclei familiari co-richiedenti in caso di istanza congiunta) è assegnatario/concessionario di altri suoli o cappelle cimiteriali presso i cimiteri del Comune di Siderno;

4. Presa visione dello stato dei luoghi e della planimetria (Art. 3 e Art. 11): di aver preso visione della situazione dello stato di fatto e di diritto delle aree oggetto di richiesta di concessione, nonché dell'elaborato planimetrico (Allegato 2) e del tariffario vigente (Allegato 3) allegati all'Avviso Pubblico;

5. Accettazione integrale delle norme del Bando (Art. 3): di essere pienamente consapevole e di accettare che le procedure di assegnazione dei suoli e il successivo contratto di concessione sono regolati integralmente dall'Avviso Pubblico, dal Regolamento di Polizia Cimiteriale e dalle Norme Tecniche allegate al Piano Cimiteriale (approvati con D.C.C. n. 49 del 27/07/2026), con assunzione a proprio totale carico di tutte le spese contrattuali, fiscali, di rilievo, progettazione ed edificazione;

6. Consapevolezza sulle false dichiarazioni (Art. 3): di essere a conoscenza che la falsa dichiarazione, oltre a comportare le sanzioni penali previste dalle leggi vigenti (art. 76 D.P.R. 445/2000), comporterà a titolo di penale l'annullamento dell'eventuale concessione e la decadenza dai benefici conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000).

SEZIONE C – DICHIARAZIONI AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI (ART. 6)

Punteggio massimo attribuibile: 100 punti in ciascuna graduatoria – Compilare i criteri posseduti alla data dell'istanza

CRITERIO A – FASCIA DI ETÀ ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE (Max 30 punti)

Alla data di presentazione della presente istanza il/la sottoscritto/a ha compiuto _____ anni e rientra nella seguente fascia (barrare una sola casella):

Cod.	Descrizione Sub-criterio (età compiuta alla data di presentazione dell'istanza)	Punteggio	Barrare
A1	Età anagrafica pari o superiore a 70 anni	**15 punti**	☐
A2	Età anagrafica compresa tra 50 e 70 anni	**8 punti**	☐
A3	Età anagrafica compresa tra 40 e 50 anni	**5 punti**	☐
A4	Età anagrafica inferiore a 40 anni	**2 punti**	☐

CRITERIO B – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO (Sub-criterio B1 – Max 10 punti)

Punti 2 per ogni componente facente parte del nucleo familiare anagrafico del richiedente, compreso il richiedente medesimo (fino a un massimo di 10 punti). Il nucleo familiare è composto complessivamente da n. _____ componenti, così generalizzati:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Grado parentela
1				*Richiedente*
2				
3				
4				
5				

CRITERIO C – CONDIZIONI DI DISABILITÀ E INVALIDITÀ NEL NUCLEO FAMILIARE (Max 40 punti)

I punteggi per il medesimo componente non sono cumulabili tra loro; si applica la fascia più favorevole previa allegazione di idonea certificazione medica rilasciata dalle commissioni competenti:
☐ Nessun componente del nucleo familiare rientra nelle condizioni sottoelencate (0 punti).

Cod.	Condizione certificata nel nucleo familiare	Punteggio	N. comp. e Nominativo/i
C1	Componente con invalidità civile riconosciuta tra il 60% e il 74%	**2 punti / comp.**	☐ n. ____ Nom.: _____
C2	Componente con invalidità civile riconosciuta tra il 75% e il 99%	**8 punti / comp.**	☐ n. ____ Nom.: _____
C3	Componente con invalidità al 100% (o titolare di indennità di accompagnamento ex L. 18/1980)	**10 punti / comp.**	☐ n. ____ Nom.: _____
C4	Componente in condizione di disabilità gravissima (art. 3 D.M. 26/09/2016 e L. 104/1992 art. 3 c. 3)	**20 punti / comp.**	☐ n. ____ Nom.: _____

CRITERIO D – ISTANZA CONGIUNTA TRA PIÙ NUCLEI FAMILIARI (Max 20 punti)

☐ Istanza singola presentata da un solo nucleo familiare (0 punti).

Cod.	Tipologia di istanza congiunta	Punteggio	Barrare e indicare n.
D1	Domanda presentata congiuntamente da nuclei familiari legati da vincoli di parentela o affinità entro il 2° grado (Punti 2 per ogni nucleo ulteriore rispetto al primo – max 10 punti)	**2 punti / nucleo ult. (Max 10 punti)**	☐ Tot. nuclei: ____
D2	Domanda presentata congiuntamente da nuclei familiari NON legati da vincoli di parentela o affinità entro il 2° grado (Punti 2 per ogni nucleo ulteriore rispetto al primo, ovvero 10 punti complessivi se concorrono 2 o 3 nuclei autonomi)	**2 punti / nucleo ult. (ovvero 10 punti)**	☐ Tot. nuclei: ____

Dati identificativi dei rappresentanti degli eventuali nuclei familiari co-richiedenti (da compilare solo in caso di opzione D1 o D2; ciascun co-richiedente deve sottoscrivere la presente domanda e allegare copia del proprio documento d'identità):

• 2° Nucleo – Cognome e Nome: _____ C.F.: _____
Residente in: _____ Via: _____
Grado di parentela/affinità con il 1° richiedente (o 'Nessuno'): _____

• 3° Nucleo – Cognome e Nome: _____ C.F.: _____
Residente in: _____ Via: _____
Grado di parentela/affinità con il 1° richiedente (o 'Nessuno'):

_____

SEZIONE D – INFORMATIVA PRIVACY (ART. 14) E DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Autorizzazione al trattamento dei dati personali: Il/La sottoscritto/a (e gli eventuali co-richiedenti) dichiara/dichiarano di aver preso visione dell'informativa riportata all'art. 14 dell'Avviso Pubblico e di autorizzare il Comune di Siderno al trattamento dei dati personali forniti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e per gli adempimenti ad esso collegati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA (barrare le caselle corrispondenti):

☐ Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i (obbligatoria a pena di esclusione);

☐ Certificazione medica rilasciata dalle competenti commissioni attestante il grado di invalidità/disabilità (obbligatoria qualora si richieda l'attribuzione del punteggio di cui al Criterio C);

☐ Altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria: _____.

Luogo e data

_____, lì _____ / _____ / ___

IL/LA RICHIEDENTE PRINCIPALE
(Firma per esteso e leggibile)

_____

EVENTUALE CO-RICHIEDENTE
(2° Nucleo – Criterio D)
(Firma per esteso e leggibile)

_____

EVENTUALE CO-RICHIEDENTE
(3° Nucleo – Criterio D)
(Firma per esteso e leggibile)

_____