



**In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale**

Domanda di tumulazione di ceneri o resti mortali in posto già in concessione

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Il sottoscritto

| | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

in qualità di

| | |
|----------------------|--|
| Ruolo (*) | |
| <input type="text"/> | |

Ruolo (*)

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

CHIEDE

la tumulazione del defunto

| | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

presso il cimitero

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Denominazione del cimitero | | |
| <input type="text"/> | | |

| | |
|---|--|
| Luogo di sepoltura <p> <input type="radio"/> fossa <input type="radio"/> loculo/colombario <input type="radio"/> tomba <input type="radio"/> cappella di famiglia <input type="radio"/> tumulo <input type="radio"/> edicola <input type="radio"/> celletta ossario <input type="radio"/> nicchia cineraria <input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i> <input type="text"/> </p> | Posizione di sepoltura <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|---|--|

in posto già in concessione

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------------|
| Numero | Data | Ente di riferimento |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

- di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso da parte del titolare della concessione
- di essere a conoscenza e di accettare che resterà invariata la scadenza della concessione

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|------------------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------|--------------|--------------|------------|------------|--|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | | |
| in qualità di | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | Tipologia | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP | |
| Codice Fiscale | | Partita IVA | | | | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | |

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Ruolo ():*

titolare, legale rappresentante o incaricato

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto alla dispersione
- copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

Quargnento

Luogo

Data

il dichiarante