

**ISTANZA DI TUMULAZIONE
DEFUNTO/A** _____

Il sottoscritto/a _____ domiciliato/a _____ alla Via _____
_____ con recapito Telefonico N° _____
in qualità di _____ del defunto/a _____
nato/a a _____ il _____ deceduto/a a _____
il _____;

CHIEDE

l'autorizzazione per la tumulazione

della salma del/la defunto/a nato/a a
il, in vita residente a
deceduto/a (.....), in data.....
nel manufatto cimiteriale così individuato:

- ☐ loculo n. _____; fila n. _____; cimitero _____;
- ☐ cappella n. _____; fila n. _____; cimitero _____;
- Concessione Rep. N. _____

Il/La Richiedente

Il/La sottoscritto/a _____ domiciliato/a a _____
Via _____, nella qualità di Concessionario/a o erede del concessionario/a del
manufatto sopra indicato, come da Concessione di Rep. N. _____ del _____;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione, o uso, di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

DICHIARA

che il defunto Sig./Sig.ra _____ è :

- ☐ suo parente in linea retta ☐ suo parente in linea collaterale ☐ suo affine ☐ suo convivente

In applicazione dell' art.40 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, in virtù di quanto dichiarato,

AUTORIZZA

Lal sepoltura del/la defunto/a _____ nel manufatto individuato nella Concessione di
Rep. N. _____ del _____ .

Il/La Concessionario/a

Allega fotocopia carta identità richiedente

Allega fotocopia carta identità concessionario / erede concessionario

Allega ricevuta del versamento di € **115,00** eseguita a mezzo piattaforma pagoPA.

