

**All'Ufficio Servizio Cimiteriali
Comune di Quarto**

**ISTANZA DI DEPOSITO RESTI MORTALI
PROVENIENTI DA ALTRO COMUNE
DEFUNTO/A _____**

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....)
il, residente a
in via n., con recapito telefonico.....
in qualità di (indicare rapporto di parentela).....
del/la defunto/a..... nato/a a il,
in vita residente a..... deceduto a..... il..... e sepolto presso
il cimitero di _____;

CHIEDE

l'autorizzazione al deposito resti mortali

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

- ☐ celletta n.; fila n.; cimitero
- ☐ loculo/tumulo n.; fila n.; cimitero
- ☐ cappella n.; fila n.; cimitero

Il/La Richiedente

.....

Il 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 emerge 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

La 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 versamento € 57,00

Allega decreto di trasferimento

