

DA PRESENTARE ALL'UFFICIO POLIZIA MORTUARIA IN DUPLICE COPIA

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ESEGUIRE OPERAZIONE CIMITERIALE

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
..... residente a in Via codice
fiscale telefono fax e-
mail:..... in qualità di: *(indicare rapporto di parentela con il defunto)*
.....,
riguardo la salma di: *(indicare Cognome e nome del defunto)*
nato a il deceduto a il

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione per eseguire la seguente OPERAZIONE CIMITERIALE:

- tumulazione a carattere definitivo della salma nel loculo n. Fila Cimitero di che risulta regolarmente concessionato a nome di
- inumazione della salma in campo comune presso il Cimitero di
- collocazione cassetta zincata con resti mineralizzati all'interno del loculo n. Fila Cimitero di ove già risulta tumulata la salma di
- collocazione cassetta con ceneri da cremazione all'interno del loculo n. Fila Cimitero di ove già risulta tumulata la salma di
- estumulazione ordinaria dal loculo n. Fila Cimitero di
- esumazione ordinaria dal Campo n. Fossa n. presso il Cimitero di
- tumulazione provvisoria della salma nel loculo n. Fila Cimitero di già concessionato a nome di il quale rende, sul retro della presente, apposita dichiarazione di assenso alla tumulazione provvisoria
- tumulazione provvisoria presso la Cappella gentilizia n. Cimitero di già concessionata a nome di il quale rende, sul retro della presente, apposita dichiarazione di assenso alla tumulazione provvisoria.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere il parente più prossimo del defunto sopraidentificato e di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti con il medesimo grado di parentela;
- di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.

ALLEG A

- a) fotocopia semplice di un documento di identità personale;
- b) **pagamento tramite snodo PAGO PA.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente istanza per l'istruttoria e le verifiche necessarie, conformemente alle disposizioni di cui al D.Lgs. 196/03.

Cavarzere, lì

Firma del Richiedente

SI AUTORIZZA

Con le seguenti prescrizioni _____

Il Funzionario Incaricato

Data _____