

## 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					
in qualità di Ruolo (*)								
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					
presso il cimitero  Denominazione del cimitero								
Luogo di sepoltura  fossa		Posizione di sepoltura						
O loculo/colombario								
O tomba								
o cappella di famiglia								
O tumulo								
O edicola								
o celletta ossario								
onicchia cineraria								
altro (specificare)								
in posto già in concessione  Numero Data		Ente di riferimento						

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 veritiere e di falsità in atti.

## DICHIARA

	ere avuto il preventiv sere a conoscenza e c		·								
ui co.	sere a comoscenza e c	ii accettare	che restera invariati	a la scaaci	iza aciia ci	311663310	TIC .				
Cognome	ımentazione è trasm	essa dall'a	genzia rappresentat Nome	a da		Codice Fis	cale				
in qualità	i di										
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscale	2			Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata			
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											
			Flanca do	ali allogat	ı						
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											
Serra Sar	n Quirico										
Luogo			Data			il dichiara	nte				