

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

ATTO DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI R.M

Alla cortese attenzione del
Responsabile dei Servizi Cimiteriali
del Comune di
Santa Maria la Carità

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____
_____ (____) via _____, n. _____,
TEL _____
Mail/pec _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2012 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

di essere:

- CONCESSIONARIO (firmatario del contratto)**
- Parente del Concessionario** (Figlio, moglie, marito, altro _____)
sig./ra _____

del cespite cimiteriale:

- LOCULO N. _____, LIV. _____
- FACCIATA MONUMENTINO n. _____ Facciata _____
- CAPPELLA n. _____

del Lotto n. 1 del Cimitero Comunale. (Giusto Atto di Concessione Nr. progressivo _____ Prot. _____).

Tanto dichiarato, con la presente esprime la volontà di effettuare:

- **il deposito dei R.M. di** _____ **N.** _____ **M.** _____
- **il deposito dei R.M. di** _____ **N.** _____ **M.** _____
- **il deposito dei R.M. di** _____ **N.** _____ **M.** _____
- **il deposito dei R.M. di** _____ **N.** _____ **M.** _____
- **il deposito dei R.M. di** _____ **N.** _____ **M.** _____

Nel cespite suindicato provenienti dal cimitero di _____.

Santa Maria la Carità, il _____

In Fede

Allego fotocopia del documento d'identità (in corso di validità).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

ATTO DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI R.M

AUTORIZZAZIONE

Esaminata la richiesta con n. protocollo di cui sopra si comunica la disponibilità a ricevere i resti mortali sopra citati per essere conservati nel suddetto cespite del Cimitero Comunale.

Si dispone che è obbligo del dichiarante consegnare presso codesto ufficio preventivamente o nel giorno del trasporto sia il nulla osta in originale rilasciato dal Comune ove si trovano attualmente i resti mortali/salma/ceneri, sia l'autorizzazione dell'ASL competente per il trasferimento di salme nonché le ricevute fiscali del pagamento inerente i diritti di seppellimento in questione.

La comunicazione della data in cui avverrà il trasporto dei resti mortali/salma oggetto di richiesta sarà comunicata da codesto ufficio con un preavviso di almeno sette giorni.

Il Funzionario incaricato