

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
(cognome nome)NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
(città e prov.) (data)RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
(città e prov.) (indirizzo)

TELEFONO \_\_\_\_\_

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. 28/12/2000 N. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA DI ESSERE:

- Concessionario/a
- Parente/affine più prossimo del concessionario/a:
- \_\_\_\_\_ parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto esistono altri n. \_\_\_\_\_ dello stesso grado;
- \_\_\_\_\_ affine più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto esistono altri n. \_\_\_\_\_ dello stesso grado e non esistono più parenti in vita del concessionario;

Del/della:

celletta n. \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ del cimitero \_\_\_\_\_ dove sono già tumulate le ceneri del/la defunto/a \_\_\_\_\_

colombaro n. \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ del cimitero \_\_\_\_\_ dove è già tumulata la salma del/la defunto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE E AUTORIZZA**La tumulazione :  Dei resti  Delle ceneri

Del/della defunto/a \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

I defunti in vita erano: \_\_\_\_\_  
(grado di parentela tra i defunti)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
( Firma per esteso leggibile)**Allegare copia documento d'identità del dichiarante in corso di validità.****Tale modulo deve essere firmato dal concessionario o in sua mancanza da uno dei parenti/affini più prossimi****Su tale modulo non deve essere applicata la marca da bollo se viene allegato a un'istanza di tumulazione o traslazione già munite della stessa**