

Il/la sottoscritto/a....., nato/a in, il
 residente in, via, n.

in qualita' di :

CHIEDE

L'autorizzazione, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, alla tumulazione congiunta:

nel loculo/crypta n., fila....., piano, campata, ampliamento.....
 della salma di, nato il in
 deceduto il in
 e resti/ ceneri di, nato il in.....
 Deceduto il in
 grado di parentela tra i defunti:

A tal fine dichiara

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle conseguenze penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000:

- Che non vi sono altre persone legittimate a disporre della salma ai sensi del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria.
- Di aver acquisito il consenso di tutti coloro che, nel medesimo grado, possono disporre della salma ai sensi del Regolamento Comunale di Polizia Mortuariaⁱ

Rivoli,

FIRMA ¹

- Ai sensi dell'art.38 DPR 445/2000 la dichiarazione è:

- Sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.
- Consegnata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante
- Inviata via fax all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante

