

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

ATTO DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI R.M

Al 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. __ 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.** _____

Nel cespite suindicato provenienti dal cimitero di _____.

Santa Maria la Carità, il _____

In Fede

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

AUTORIZZAZIONE

Esaminata la richiesta 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