

	Amministrazione destinataria Comune di Rosà Ufficio destinatario Ufficio Lavori Pubblici	
---	---	--

Domanda di autorizzazione all'apertura del loculo o della tomba

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)</small>											
Concessionario											
Concessione numero									Del		

Consapevole che qualora all'apertura del tumulo il feretro risulti fatiscente o presenti segni di degrado (anche minimi) la cassa contenente la salma dovrà essere inserita in apposita cassa in zinco debitamente sigillata con spese totalmente a carico del sottoscritto

CHIEDE

l'autorizzazione all'apertura del loculo o tomba

Numero di posto nel cimitero	Di	Nome del defunto	Cognome del defunto

e l'introduzione nel loculo o tomba sopra citata dell'urna cineraria o cassetta resti del soggetto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Luogo del decesso						

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

- di essere consapevole che per l'operazione richiesta, il sottoscritto si impegna a versare al Comune di Rosà 150,00 € tramite PagoPA

