

Marca da bollo

€ 16,00

Comune di Abetone Cutigliano
Servizi Cimiteriali

Oggetto: Istanza per tumulazione/inumazione salma

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ **il** _____ **residente a** _____

in _____ **n.** _____ **CAP** _____ **tel.** _____

e-mail _____ **C.F.** _____

DICHIARA

di aver affidato il servizio funebre e, quindi, aver delegato all'espletamento delle pratiche amministrative cimiteriali l'agenzia di OO.FF.

inoltre, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, di essere:

Concessionario della tomba/loculo n° _____ sita/o nel cimitero di _____

Unico erede della tomba/loculo n° _____ sita/o nel cimitero di _____

Unitamente a _____

unici aventi diritto sulla medesima tomba/loculo, intestata/o al defunto/a, concessionario/a Sig./
Sig.ra _____

Altro _____

RICHIEDE

di poter tumulare la salma di:
_____ deceduto in _____

il _____ nella tomba/loculo n° _____ del cimitero di _____

di poter inumare la salma di:
_____ deceduto in _____

il _____ nel campo comune del cimitero di _____

Si allegano:

- ricevuta versamento per corrispettivo per l'inumazione in campo comune da effettuarsi attraverso il sistema PagoPa;
- fotocopia del documento di identità

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Abetone Cutigliano - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Abetone Cutigliano all'indirizzo <https://www.comune.abetonecutigliano.pt.it/> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

L'Ufficio

Abetone Cutigliano li, _____