



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Domanda di concessione cimiteriale di loculo colombario, ossario o cinerario

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### in qualità di

Ruolo (\*)

Ruolo (\*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'autorità giudiziaria, concessionario

### CHIEDE

il rilascio della concessione trentennale per

<input type="radio"/>	loculo colombario
<input type="radio"/>	loculo ossario
<input type="radio"/>	loculo cinerario

### per la tumulazione

Forma del defunto

<input type="radio"/>	del cadavere
<input type="radio"/>	delle ceneri
<input type="radio"/>	dei resti mortali o resti ossei

### del defunto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

### presso il cimitero

Denominazione del cimitero

<input type="radio"/>	Castione
<input type="radio"/>	Bratto
<input type="radio"/>	Dorga

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

- che al momento del decesso il defunto era residente a Castione della Presolana
- che in vita il defunto ha avuto residenza nel territorio di Castione della Presolana
- che il defunto è deceduto nel territorio di Castione della Presolana
- di conoscere ed accettare le condizioni contenute nel "Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria"

## COMUNICA

### che l'impresa di onoranze funebri incaricata del servizio è

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Castione della Presolana

Luogo

Data

Il dichiarante