

RICHIESTA DI TUMULAZIONE/INUMAZIONE IN SEPOLTURE PRIVATE

(Art. 93, D.P.R. 1 ° settembre 1990, n. 285)

Al Sig. Sindaco del Comune di Pisoniano (Roma)

OGGETTO: Richiesta di tumulazione/inumazione in sepolture private.

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a _____ il ____ / ____ / ____ residente _____
_____ n.c. _____ Città _____ cap _____
tel/ cell _____ mail/pec _____

In qualità di _____
avente titolo; ai sensi dell'art. 93 del Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285;

CHIEDE

L'autorizzazione a tumulare in sepoltura privata presso il cimitero comunale sito in Via Empolitana Pisoniano e precisamente (dati ubicazione sepoltura obbligatori)

UBICAZIONE SEPOLTURA

☐ **STORICO** (vecchio cimitero) ☐ **PRIMO AMPLIAMENTO** ☐ **SECONDO AMPLIAMENTO** (nuovo cimitero)

TOMBA di famiglia _____ ZONA _____ N. _____ dove è già seppellito/a la salma
di _____ nato/a il ____ / ____ / ____ defunto/a
il ____ / ____ / ____.

LOCULO

☐ scoperto _____
☐ coperto in cappella N° _____ lato _____ altro _____
☐ Loculi cinerari _____
Altro _____

DATI DEFUNTO/a

☐ **SALMA** ☐ **CENERI** ☐ **RIDUZIONI OSSA IN CASSETTA**

Del/Della Sig/Sig.ra _____ nato/a _____
il ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in vita _____

deceduto/a _____ il _____

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione, consapevole delle conseguenze delle dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

-di avere titolo sulla tumulazione /inumazione /sepoltura presso il cimitero di Pisoniano in quanto erede del concessionario *(indicare i dati identificati concessione)*

-di avere il consenso scritto da parte di tutti gli aventi diritto alla sepoltura

-di sollevare il comune di Pisoniano, in virtù della presente dichiarazione e della documentazione alla stessa allegata in ordine ad eventuali controversie che dovessero insorgere tra gli eredi del concessionario relative al diritto di sepoltura.

perché trattasi di persona: ☐ che è stata convivente con il/la sottoscritto/a;

☐ che ha acquisito particolari benemeritenze nei confronti del/della sottoscritto/a; a norma dei criteri stabiliti dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria

LA SALMA ARRIVERA' PRESSO IL CIMITERO il ____ / ____ / ____ ORE _____

Si Allega : documenti identificativi del dichiarante del defunto e copie versamenti richiesti

_____ *(luogo e data)*

IL RICHIEDENTE
