

Spazio riservato al Protocollo

Applicare una
marca da bollo
da €. 16,00

**All'Ufficio Contratti del
Comune di Volvera**
Via Vincenzo Ponsati n. 34
10040 Volvera To

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ ,
residente in Via/Corso/Piazza _____ n. _____
C.a.p. _____ Codice Fiscale _____ Tel. _____ E-mail
_____ @ _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e per l'uso di atti falsi

DICHIARA

sotto la propria ed esclusiva responsabilità;

- di agire in nome e per conto di tutti gli eredi concessionari e/o parenti - congiunti aventi

diritto del/la defunto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e deceduto/a a _____ il _____, già tumulato presso il cimitero
di Volvera, in data _____, nel loculo/nella celletta funeraria contraddistinta al n.
_____ Fila _____ Lato _____ concessa con Scrittura Privata Reg. n. _____ del

- che a seguito dell'avvenuta decorrenza del periodo di validità della Concessione stessa,

DI RINUNCIARE,

e come in effetti rinuncia al rinnovo della citata concessione.

CHIEDE, INOLTRE, CHE

la salma / resti mortali del/la defunto/a sopra nominato/a a seguito della traslazione, siano deposti:

- nel loculo n. _____ nel cimitero di _____, ove sono già tumulate la salma e/o i resti del/la defunto/a _____, giusta concessione Reg. n. _____ del _____, compatibilmente con la capienza del loculo;
- nel campo comune qualora la salma non possa essere ridotta in resti e posta in una celletta;
- nella celletta ossario n. _____ nel cimitero di _____, ove sono già tumulati i resti del/la defunto/a _____, giusta concessione di Reg. n. _____ del _____, compatibilmente con la capienza dell'ossario,

- nella tomba di famiglia _____ posta nel lotto di terreno indicato con il n. _____ del cimitero di Volvera;
- nel cimitero di _____ in Comune di _____ nel loculo /celletta/tomba di famiglia _____.
- nell'ossario comune, consapevole che non sarà possibile porre alcun segno di riferimento e/o conoscenza della memoria del/la defunto/a;

CHIEDE di essere contattato per essere presente alle operazioni di estumulazione:

Sì No

Il richiedente si obbliga ed assume a proprio ed esclusivo carico, il pagamento delle tariffe previste per tutte le operazioni cimiteriali richieste, secondo quanto previsto dal Regolamento di Polizia Mortuaria.

_____, lì _____

Ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 e s.m.i. , il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

- a) il trattamento dei dati personali è improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei propri diritti e della loro riservatezza;
- b) le informazioni contenute nella presente dichiarazione sono utilizzate esclusivamente ai fini del procedimento per le quali sono rese.

IL DICHIARANTE

Allega: fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

La presente dichiarazione, qualora consegnata a mano, deve essere sottoscritta in presenza del funzionario ricevente. In tal caso, non è necessaria la contestuale presentazione della copia del documento di identità personale in corso di validità.