

RICH. _____ BOLL. _____

AL SIG. SINDACO - L'AQUILA

Il/a Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ IL _____

residente in: _____ VIA _____

codice fiscale _____ ☎ _____

in qualità di (indicare grado di parentela) _____

COPIA DOCUMENTO ALLEGATA

dichiara

- di essere a conoscenza della prevalenza nel diritto di disporre dei defunti, stabilito secondo l'ordine seguente: *Coniuge, figli, genitori, fratelli/sorelle, nipoti (fino al IV grado di parentela) ecc.* – Artt. Dal n. 74 al n. 78 e dal n. 566 al n. 572 del Codice Civile.
- di essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace;
- di ritenere sollevato e indenne il Comune dell'Aquila da qualsiasi eccezione che fosse sollevata da terzi;
- di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 in materia di protezione dei dati personali;
- **Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle norme dettate dall'ordinanza sindacale n° 74 del 08/05/2015 e del Regolamento del Comune dell'Aquila di Polizia Mortuaria.**

chiede la tumulazione NEL CIMITERO DI _____

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a _____ il _____

Residente in: _____ - VIA _____

Deceduto/a il _____ a _____

Presso: ospedale civile; casa di cura; abitazione sita in

nel loculo concesso in uso dall'Amm/ne Comunale dell'Aquila:

Edificio Funerario _____ **N°** _____ **FILA** _____

Le esequie avranno luogo il giorno _____ alle ore _____

La presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto l'istanza viene presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro)

L'Aquila ____/____/2020

Firma

Parte riservata all'ufficio cimiteriale:

Richiesta concessione n° _____ DEL _____