



IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
(cognome nome)

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
(città e prov.) (data)

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
(città e prov.) (indirizzo)

TELEFONO \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi, così come stabilito dagli ARTT. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA DI ESSERE:

Concessionario/a

Parente/affine più prossimo del concessionario/a:

\_\_\_\_\_ parente più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto esistono altri n. \_\_\_\_\_ dello stesso grado;

\_\_\_\_\_ affine più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto esistono altri n. \_\_\_\_\_ dello stesso grado e non esistono più parenti in vita del concessionario;

Del/della:

celletta n. \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ del cimitero \_\_\_\_\_ dove sono già tumulate le ceneri del/la defunto/a \_\_\_\_\_

colombaro n. \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ del cimitero \_\_\_\_\_ dove è già tumulata la salma del/la defunto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter rioccupare il suddetto manufatto dal defunto \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_

grado di parentela col defunto \_\_\_\_\_

grado di parentela col concessionario \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
( Firma per esteso leggibile)

**Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente**

**Tale modulo deve essere firmato dal concessionario o in sua mancanza da uno dei parenti/affini più prossimi**

\*\*\*\*\*

**Vista la domanda e le motivazioni sopra esposte SI AUTORIZZA quanto richiesto.**

Data \_\_\_\_\_

L'OPERATORE \_\_\_\_\_

(Timbro e firma leggibile)