

Oggetto: Istanza di apertura sepoltura privata e tumulazione supplementare

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Tel. _____ C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, in qualità di:

- Concessionario
- Avente diritto

Del _____

Cimitero di _____ il cui concessionario (parentela)

_____ deceduto il _____

CHIEDE

Di poter aprire la suddetta tomba per constatare la capienza e tumularvi in via supplementare la salma/resti/ceneri del proprio _____

deceduto _____ vincolato con il concessionario (parentela) _____

e con la prima salma (parentela) _____

Quanto sopra è richiesto a nome e per conto di tutti gli aventi diritto, manlevando la C.A. da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale essi sono resi e per quelli ad esso pertinenti.

Si impegna infine a comunicare ogni variazione di indirizzo e recapito telefonico.

DATA _____ FIRMA _____

L'ADDETTO ALL'UFFICIO _____ DATA _____