

Spett.le COMUNE DI  
GADESCO PIEVE DELMONA  
Via Roma, 1  
26030 – Gadesco Pieve Delmona

## RICHIESTA DI TUMULAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

## RIVOLGE DOMANDA

intesa ad ottenere, nel cimitero di \_\_\_\_\_ la tumulazione (1)

- in loculo salma (');
- in nuova celletta in concessione;
- nella celletta già in concessione n. \_\_\_\_\_
- nella tomba di famiglia \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> della salma	<input type="checkbox"/> delle ceneri	<input type="checkbox"/> dei resti mortali mineralizzati
--------------------------------------	---------------------------------------	--

del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e deceduto/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

## DICHIARA

di conoscere e di accettare le condizioni relative alla concessione in parola, con riferimento in particolare alle modalità pagamento del costo della stessa e eventuale sottoscrizione del relativo contratto di concessione, così come fissate dal Comune di GADESCO PIEVE DELMONA.

firma (3)

Data \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allegato documento d'identità del dichiarante.