

AL SIG. SINDACO

ALL'UFF. SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA
SEDE

Istanza da presentare
con marca da bollo da €. 16,00

Oggetto: Richiesta riduzione in cassetta dei resti mortali contenuti all'interno della tomba di famiglia n. _____ sita nel cimitero _____ di S. G. La Punta , zona vecchia.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____ ()
il _____ residente in _____ () via _____
codice fiscale: _____, recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____ in qualità di concessionari__ e/o
avente diritto sulla tomba di famiglia a ___ posti sita nella zona vecchia del Cimitero
_____ del Comune di San Giovanni la Punta (CT) ed oggi individuata con il n° _____,
zona _____ con la presente ,

Con la presente ,

CHIEDE

L'autorizzazione alla riduzione in cassetta dei resti mortali inumati all'interno della tomba meglio sopra identificata, ai sensi dell'art. 68 del vigente Regolamento Cimiteriale, essendo trascorsi oltre 25 anni dalla loro inumazione, nello specifico:

1. ridurre in cassetta i resti mortali di _____ morto il

2. ridurre in cassetta i resti mortali del/della/ "de cuius" _____ morto il

3. ridurre in cassetta i resti mortali del/della/ "de cuius" _____ morto il

4. ridurre in cassetta i resti mortali del/della/ "de cuius" _____ morto il

DICHIARA

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

Che nel Cimitero _____ di San Giovanni la Punta è stata realizzata una tomba di posti _____ oggi individuata con il n° _____ nella zona _____;

Che è in possesso della documentazione relativa alla concessione dell'area cimiteriale relativa alla tomba di famiglia, a suo tempo rilasciata nello specifico: atto/ricevuta/concessione _____;

Che in detta tomba risultano inumati i seguenti defunti:

i resti di _____ N il _____, M. il _____;
i resti di _____ N il _____, M. il _____;
i resti di _____ N il _____, M. il _____;
i resti di _____ N il _____, M. il _____;
i resti di _____ N il _____, M. il _____;

Che in merito ai suddetti defunti ivi sepolti nella tomba acconsente alla relativa riduzione in cassetta al fine di effettuare la ristrutturazione della tomba stessa, specificando che gli stessi dovranno restare obbligatoriamente all'interno della tomba;

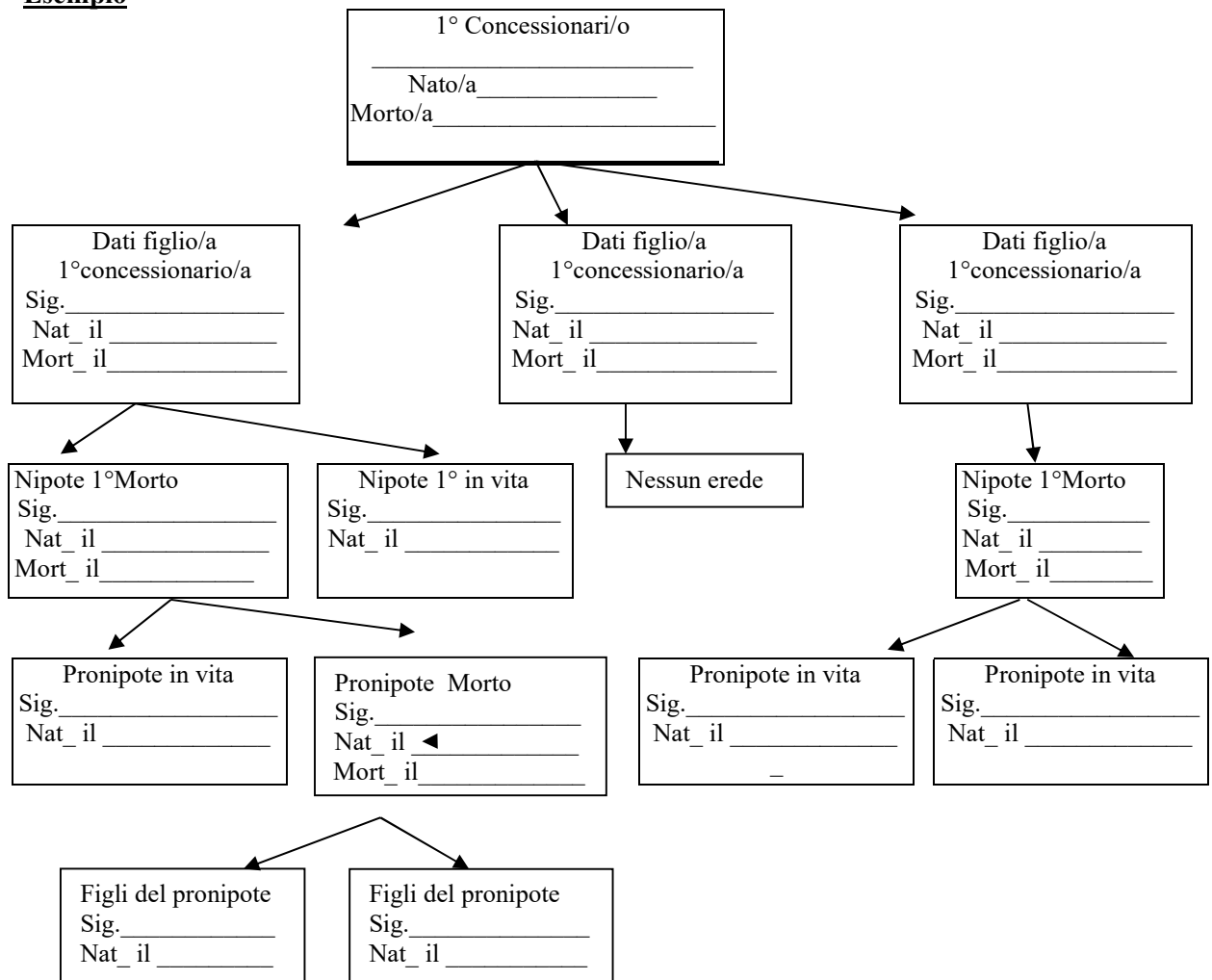
Che gli eredi che possono vantare diritti sui resti mortali contenuti all'interno della tomba individuata con il n° _____, zona _____ di posti _____ sono:

1. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
2. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
3. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
4. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
5. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
6. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
7. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
8. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
9. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)
in via _____ con il seguente grado di parentela _____
10. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale: _____ residente in _____ (____)

- in via _____ con il seguente grado di parentela _____
11. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ () il _____
 codice fiscale: _____ residente in _____ ()
 in via _____ con il seguente grado di parentela _____
12. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ () il _____
 codice fiscale: _____ residente in _____ ()
 in via _____ con il seguente grado di parentela _____
13. Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ () il _____
 codice fiscale: _____ residente in _____ ()
 in via _____ con il seguente grado di parentela _____

Che l'albero genealogico a partire dal 1° Concessionario (indicare nome, cognome e grado di parentela) è così composto:

Esempio



Che gli aventi diritto sollevano, fin da adesso, l'Amministrazione Comunale di San Giovanni La Punta da eventuali danni civili e penali o da azioni legali o da ricorsi da parte di terzi derivanti dal contenuto della presente dichiarazione;

Che la ditta che si occuperà del disbrigo documenti e quanto necessario all'inumazione e riduzione in cassetta dei suddetti resti mortali è la Ditta: _____;

Che il Necroforo che si occuperà della riduzione in cassetta dei resti mortali è il Sig. _____;

Che il richiedente si assume l'onere derivante dai lavori necessari alla riduzione in cassetta e in ordine al pagamento e sicurezza sul lavoro;

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La sottoscrizione della presente non autenticata ma corredata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità (art.38 co.3 D.P.R. 445/2000).

San Giovanni La Punta lì _____

Il/la dichiarante

Per quanto sopra

Allega tutta la documentazione a corredo della pratica:

- N° 1 Marca da bollo da €. 16,00 da applicare sull'autorizzazione rilasciata dal Sindaco;
- Ricevuta del pagamento e/o attestazione di avvenuto pagamento relativa ai lavori di riduzione in cassetta dei suddetti resti mortali;
- Copia documentazione inerente la concessione della tomba ove risultano attualmente inumati i suddetti resti mortali;
- Albero genealogico completo di tutti gli aventi diritto
- Dichiarazioni Sostitutive degli Atti di Notorietà n: _____ debitamente compilate da tutti gli eredi aventi diritto sui suddetti resti mortali e relativa C.I in corso di validità;
- Documentazione relativa alla ditta che si occuperà dei lavori e della riduzione in cassetta dei resti mortali, nominativo del necroforo incaricato e relativo attestato;
- Fotocopia Carta d'Identità del/della scrivente e del concessionario/a nonché della Tessera Sanitaria;

San Giovanni La Punta lì _____

Il/la richiedente
