

Marca da Bollo
da €16,00

Comune di Carbonia
Ufficio Servizi Cimiteriali

OGGETTO: ISTANZA PER RINNOVO COPRITOMBA E/O SEGNI FUNERARI

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a	
C.F.	
Nato/a a	Il
Residente a	Via
Telefono	E-mail
In qualità di <i>Indicare il grado di parentela o titolo legittimante alla presentazione della richiesta.</i>	

CHIEDE

La richiesta viene fatta nel rispetto della vigente normativa: DPR n. 285/90 – L.R. n.32/2018 e del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Carbonia

Il rinnovo del Copritomba e/o Segni Funerari per la durata di 10 anni relativi al

Campo _____, Fila _____, Fossa _____	Nel Cimitero di
Ove trovasi inumato/a [Cognome/Nome]	
Deceduto/a a	Il
A decorrere dal	Al

DICHIARA

di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria del Comune di Carbonia e di agire anche in nome e per conto degli altri aventi titolo, come da deleghe allegate.

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità civile e penale relativa a dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000).

Firma del Richiedente

Data e luogo _____

A tale scopo si allega:

Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente	N. 1 marca da bollo da €16,00 per l'istanza
Deleghe degli altri eventuali aventi titolo con copia dei documenti di identità in corso di validità	Ricevuta del pagamento del rinnovo copritomba e/o segni funerari