

COMUNE di IGLESIAS



MARCA DA BOLLO	PROTOCOLLO
----------------	------------

AL DIRIGENTE
DEL SETTORE LAVORI PUBBLICI,
MANUTENZIONE ED AMBIENTE
VIA ISONZO, 7
09016 IGLESIAS (CI)

MODELLO CIM02 **RICHIESTA DI CONCESSIONE LOCULO DI RECUPERO.**

1. Dati dell'interessato

IL/LA SOTTOSCRITTO

Cognome				Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita			Provincia di (sigla)		
Codice Fiscale				Recapito telefonico			
Comune di Residenza				C.A.P.		Provincia di (sigla)	
Indirizzo						N.	
Indirizzo di Posta Elettronica	<input type="checkbox"/> Certificata <input type="checkbox"/> Ordinaria						
Nella qualità di (indicare il grado di parentela rispetto al defunto)							

CHIEDE LA CONCESSIONE ALL'UTILIZZO DI UN LOCULO DI RECUPERO

2. Dati del defunto da tumulare

Cognome				Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita			Provincia di (sigla)		
Data del decesso		Luogo del decesso			Provincia di (sigla)		

3. Dati del loculo di recupero

Cimitero di	<input type="checkbox"/> Iglesias (Cittadino) <input type="checkbox"/> Nebida (Frazioni Costiere)	Sezione		Fila		Loculo	
-------------	--	---------	--	------	--	--------	--

4. Motivazione della richiesta

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI FALSE, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 E LA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI

DICHIARA

DI CONOSCERE LO STATO DI CONSERVAZIONE DEL LOCULO RICHIESTO

DI ESSERE STATO INFORMATO CHE LA MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DEL LOCULO IN OGGETTO, SONO AD ESCLUSIVO CARICO DEL SOTTOSCRITTO/A

6. Data e Firma del richiedente

Luogo e Data	Il Dichiarante

Avvertenza: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (carta d'identità, patente di guida, rilasciata dalla Prefettura, o passaporto) ai sensi del 3° comma art. 38 del DPR 445/2000.