

AL COMUNE DI COLLECCHIO  
Servizio Cimiteriale  
c/o Ditta Melillo – Cimitero Capoluogo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
a conoscenza di quanto previsto dal regolamento di polizia mortuaria ed ai sensi del DPR 445/2000,

**CHIEDE**

L'inumazione presso il cimitero di \_\_\_\_\_  
Campo \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
in quanto parente più prossimo del defunto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (rapporto di parentela \_\_\_\_\_)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ultima residenza \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari;
- di assumere a proprio carico il pagamento delle tariffe previste alla data della presente e di impegnarsi al pagamento delle stesse;
- di delegare le operazioni al signor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- di delegare la persona sopra indicata al ritiro della nota spese.

Collecchio, li \_\_\_\_\_

Il /la dichiarante  
\_\_\_\_\_

Il firmatario è edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché dell'informativa di cui all'art. 10 l. 675/1996. – Allega copia fotostatica del documento di identità:



COMUNE DI COLLECCHIO – Servizi Cimiteriali

Vista l'istanza di cui sopra, si autorizza.

Vista l'istanza di cui sopra non si autorizza in quanto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Collecchio, \_\_\_\_\_

Il Funzionario Delegato