**All’Ufficio Servizi Cimiteriali**

BOLLO

€ 16,00

**del Comune di Sonnino**

**RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO PROVVISORIO**

Il/La sottoscritto/a titolato a farlo …….………………….…………….……...…….… nato a .………………….…..…………. il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ residente in ..……………...…...………..... Via ………………………….n. …….;

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

**RIVOLGE DOMANDA DI CONCESSIONE DI**

**LOCULO PROVVISORIO**

in nome e per conto degli aventi diritto per legge, sotto la propria responsabilità,

  Loculo n. \_\_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ Blocco \_\_\_\_\_\_ Prospetto \_\_\_\_\_\_\_

per la salma:

del defunto …………………………….. nat\_ a ………………. il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

deceduto a …………………………………………. il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* ai sensi dell’art. 49 del regolamento comunale di polizia mortuaria, che il defunto succitato ha diritto alla sepoltura nel cimitero del Comune di Sonnino;
* di essere a conoscenza che la tumulazione provvisoria ai sensi dell’art. 86, comma 8, del regolamento comunale di polizia mortuaria non può superare i 12 mesi;
* di essere consapevole della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

 Sonnino lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

 ……………………………………