

AL COMUNE DI VALPERGA

Ufficio Cimiteriale 0124 617627

Oggetto: Richiesta tumulazione CAPPELLA DI FAMIGLIA - TOMBA DI FAMIGLIA

1) Il/la sottoscritto/a _____ Sesso _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

N. documento di identità _____

residente a _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

Cod. Fiscale _____

In qualità di :

Fondatore del Sepolcro

Avente diritto (specificare) _____

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE ALLA TUMULAZIONE NELLA:

CAPPELLA DI FAMIGLIA

TOMBA DI FAMIGLIA

(barrare la voce di interesse)

Concessione rep n. _____ stipulata in data _____

DENOMINATA (nome della famiglia) _____

FONDATORE DEL SEPOLCRO _____

De _____ salma/resti/ceneri _____ del defunto _____

nato a _____ prov _____ il _____

morto a _____ il _____

rapporto di parentela (rispetto al fondatore del sepolcro) _____

A tal fine

DICHIARA

- Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli aventi diritto e che in ogni caso l'Amministrazione resterà estranea all'azione che ne consegue e pertanto sollevata e indenne da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi, con riferimento alle suddette operazioni cimiteriali;
- Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia (Art. 51 del vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria: "*1. Fatto salvo il consenso del concessionario di tumulare salme di persone che risultino essere state con egli convivente o che abbiano acquisito nei suoi confronti particolari benemerienze, come prescritto dal D.P.R. 10.09.90; N. 285, nelle sepolture private il diritto d'uso e' riservato alla persona del concessionario ed a quelle della propria famiglia, intendendo con ciò il coniuge, gli ascendenti relativi in linea diretta ed i loro coniugi, i discendenti del concessionario con i rispettivi coniugi. In ogni caso, tale diritto si esercita fino al completamento della capienza del sepolcro*".

Data _____

FIRMA _____