

**RICHIESTA DI RINNOVO CONCESSIONE TRENTENNALE LOCULO CIMITERIALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

In Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

parente del defunto \_\_\_\_\_

(indicare il grado di parentela con il defunto)

Già concessionario

Estraneo in quanto non esistono in vita parenti del defunto

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/2000, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

**CHIEDE**

Il rinnovo della concessione relativa al loculo n. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ collocato nel Cimitero di RICALDONE;

Il rilascio di una concessione per una celletta ossario per la raccolta dei resti mortali della salma; che i resti mortali siano collocati nell'ossario comune con spese a mio carico.

All'uopo dichiara di

Essere l'unico erede/parente

Di avere l'assenso degli altri concessionari/eredi/parenti

Ricaldone, lì

FIRMA

\_\_\_\_\_

ALLEGARE:

FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'

FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE