

Al Comune di Anguillara Sabazia  
Servizio Cimiteriale

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE INGRESSO AL CIMITERO DEFUNTO.....

...I.....sottoscritt \_\_\_\_\_

nat....in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

con la presente **CHIEDE** l'autorizzazione per **l'INGRESSO al cimitero** di Anguillara Sabazia

della salma  spoglie mortali  ceneri  del...propri.... \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ nat..in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

decedut....in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

la cui sepoltura avverrà il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

la salma verrà tumulata/inumata:

le spoglie mortali/ceneri provenienti dal cimitero di.....verranno tumulate:

Campo Comune \_\_\_\_\_

Tomba di Famiglia \_\_\_\_\_

come da allegata autorizzazione all'uso della stessa.

loculo comunale n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ Blocco \_\_\_\_\_

Loculo Ossario n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ Blocco \_\_\_\_\_

Anguillara S. li \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato e autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE USO TOMBA DI FAMIGLIA/LOCULO**

...l...sottoscritt... \_\_\_\_\_ nat...a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**CONCEDE**

l'autorizzazione per la tumulazione della salma di \_\_\_\_\_ decedut...in

data \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ nella

Tomba/Loculo \_\_\_\_\_

*Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di essere concessionario o erede diretto, ai sensi dell'art.64 del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria, della tomba o loculo su indicato e che agisce in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati aventi diritto e che in caso di contestazione, ai sensi dell'art. 94 dello stesso Regolamento solleva l'Amministrazione dall'azione che ne consegue, \_\_\_\_\_*

Dichiaro di essere informato e autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
--

Anguillara S.li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato: Fotocopia documento