

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

art. 47 D.P.R. 28/12/2000 - 445

### AUTORIZZAZIONE ALLA TUMULAZIONE IN TOMBA DI FAMIGLIA

_L_ SOTTOSCRITT_		
NAT_ A	IL	C.F
RESIDENTE IN	Via	
TELEFONO	NELLA QUALITA' DI <input type="checkbox"/> TITOLARE DELLA TOMBA <input type="checkbox"/> CONCESSIONARIO DELLA TOMBA <input type="checkbox"/> _____	

**Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, obbligandosi all'osservanza dei vigenti regolamenti, dichiara, così come espressamente prescritto dal Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Mesagne art. 70 - co.7:**  
**"I diritto all'uso della sepoltura è riservato per le concessioni di cui alla lettera a) dell'art. 69: alle persone dei concessionari, agli ascendenti e discendenti in linea retta in qualunque grado, con estensione ai figli adottati o assimilati, ai fratelli e alle sorelle e al coniuge", pertanto, gli unici eredi legittimi sono:**

GRADO PARENT.	COGNOME E NOME	COD FISC

**e, in qualità di Eredi Legittimi autorizzano**

**LA TUMULAZIONE** della  salma  resti mortali del/lla defunto/a

COGNOME E NOME			
NAT_ A	IL	DECEDUT_ A	IL
GRADO DI PARENTELA CON IL CONCESSIONARIO	TOMBA INTESATA ALLA FAMIGLIA	VIALE	

Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Mesagne art. 70 - co.9:

**"Potranno altresì essere tumulate nella tomba di famiglia anche persone non aventi diritto di sepoltura, sia in via provvisoria che definitiva, previa autorizzazione scritta del concessionario o dei suoi eredi o del legale rappresentante o degli aventi causa".**

**Tale autorizzazione dovrà essere conservata a cura del custode del cimitero.**

**con il preventivo consenso di tutti gli interessati che unitamente a me, sottoscrivono**

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA

CONCESSIONARIO TOMBA DI FAMIGLIA -  DISCENDENTE-ASCENDENTE

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> CONCESSIONARIO TOMBA DI FAMIGLIA - <input type="checkbox"/> DISCENDENTE-ASCENDENTE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> CONCESSIONARIO TOMBA DI FAMIGLIA - <input type="checkbox"/> DISCENDENTE-ASCENDENTE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> CONCESSIONARIO TOMBA DI FAMIGLIA - <input type="checkbox"/> DISCENDENTE-ASCENDENTE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> CONCESSIONARIO TOMBA DI FAMIGLIA - <input type="checkbox"/> DISCENDENTE-ASCENDENTE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> CONCESSIONARIO TOMBA DI FAMIGLIA - <input type="checkbox"/> DISCENDENTE-ASCENDENTE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> CONCESSIONARIO TOMBA DI FAMIGLIA - <input type="checkbox"/> DISCENDENTE-ASCENDENTE		

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
<input type="checkbox"/> CONCESSIONARIO TOMBA DI FAMIGLIA - <input type="checkbox"/> DISCENDENTE-ASCENDENTE		

**Si allega alla presente:**

- 1) fotocopia carta d'identità e codice fiscale dei richiedenti
- 2) ricevuta di pagamento diritti cimiteriali

Mesagne, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_