Al Signor Sindaco
del Comune di Taormina

Al Responsabile Ufficio Servizi Cimiteriali
del Comune di Taormina

Da presentarsi al Protocollo Generale dell'Ente
Corso Umberto I° n. 217 98039 Taormina (ME)
Oppure tramite pec: protocollo@pec.comune.taormina.me.it

Oggetto: richiesta tumulazione per extra salama/urna cineraria/cassettina

Il/La sottoscritto/a _____ _____ nato/a a _____ Prov. (____)
COGNOME NOME LUOGO

il ____/____/____ residente in _____ Prov. (____) via _____n____
GIORNO MESE ANNO LUOGO

cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | Tel _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1. Di aver preso visione del "Regolamento Comunale per i Servizi di Polizia mortuaria e dei Cimiteri" approvato con Delibera di C.C. n. 53 del 13/08/2023;
2. Di essere stato edotto sulle prescrizioni ed obblighi previsti e derivanti dal su citato Regolamento;
3. Di aver preso visione della Delibera di G.C. n. 236 del 24/07/2023 per l'adeguamento delle tariffe e concessioni cimiteriali;
4. Di essere soggetto legittimato ed avente titolo ad avanzare la presente richiesta.

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti del D.P.R n. 285/90 integrato dalla Circolare del Ministero della Sanità ed ai sensi del "Regolamento Comunale per i Servizi di Polizia mortuaria e dei Cimiteri" approvato con Delibera di C.C. n. 53 del 13/08/2023, di poter tumulare extra l'urna cineraria / salma / cassettina del proprio familiare
barrare con una X la voce che interessa

(_____), _____ _____ deceduto/a _____
grado parentela cognome nome luogo

il _____, presso la tomba/loculo di famiglia ubicata/o presso il cimitero di Taormina Trappitello al_____ fila _____ fossa _____ n. _____

dato in concessione con atto n. _____ del _____

ALLEGA

- copia documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione e N.O. degli aventi diritto per la tumulazione dell'urna cineraria/salma/cassettina;
- copia attestazione di pagamento per i diritti di tumulazione extra salma/urna cineraria/cassettina.

Taormina, _____ Il dichiarante, _____