

Timbro di protocollo

Spett.le
Sindaco del Comune di Polcenigo
e Responsabile dell'Ufficio Manutenzioni
Piazza Plebiscito, 1
33070 - POLCENIGO (PN)

DICHIARAZIONE

PER DESTINAZIONE RESTI OSSEI IN OSSARIO COMUNALE

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ provincia(____) in via/viale/vicolo/piazza _____
numero _____ recapito telefonico _____ in qualità di
_____ (grado di parentela) del defunto/a _____
nato/a a _____ il _____ e deceduto/a a _____
il _____ sito nel cimitero di _____ in Polcenigo,

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. N. 445 DEL 28.12.2000, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs N. 196 del 30.06.2003 ed in caso di eredità ai sensi degli artt. 565 e segg. del Libro II° 'delle successioni legittime' del Cod. Civ., con la presente

CHIEDE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che i resti ossei del defunto/a _____ nato/a a _____ il _____
e deceduto/a a _____ il _____
esumato dal cimitero di _____ in Comune di Polcenigo vengano destinati all'ossario comune, assumendosi tutte le responsabilità civili e penali nei confronti dell'Amministrazione del Comune di Polcenigo che così viene esonerato.

Polcenigo, lì _____

FIRMA

(Si prega di allegare alla presente domanda copia semplice di un documento di riconoscimento in corso di validità)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.