

Timbro di protocollo

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

**TUMULAZIONE CENERI / CASSETTA RESTI OSSEI IN LOCULO DI PROPRIETÀ**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'**

(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ provincia(\_\_\_\_) in via/viale/vicolo/piazza \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ in qualità di **PROPRIETARIO**  
del **LOCULO** contraddistinto al numero \_\_\_\_\_ sito nel cimitero di \_\_\_\_\_ in  
Polcenigo acquistato con:

Atto registrato al numero \_\_\_\_\_  
In data \_\_\_\_\_  
(di cui si allega copia)

Atto non reperibile si dichiara la proprietà  
avvalendosi delle disposizioni di cui l'art.  
47 del D.P.R. 445/2000

(barrare la casella corrispondente in tabella)

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, con la presente

**CHIEDE**

La tumulazione di ceneri/tumulazione cassetta contenente resti ossei, nel **LOCULO** contraddistinto al numero \_\_\_\_\_ sito nel cimitero di \_\_\_\_\_ per il/la defunto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ avente il seguente grado di parentela \_\_\_\_\_.

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.**