

AL SIGNOR SINDACO
del Comune di Amatrice (RI)
Corso Umberto I n.70
02012 AMATRICE (RI)
uff.protocollo@comune.amatrice.rieti.it
protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it

DICHIARAZIONE DI SEPOLTURA

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....) il.....,
residente a (.....) CAP.....
in via n..... Tel./Cell.
email....., in qualità di
del/la defunto/a: nato/a a (.....)
il in vita residente a (.....)
deceduto/a a (.....), in data
attualmente tumulato/a presso

dichiara di voler procedere alla tumulazione della cassetina contenente i RESTI OSSEI

in una delle seguenti sepolture:

- ☐ Tomba/cappella di famiglia (sepoltura in muratura predisposta per vari posti salma);
- ☐ posto salma individuale in muratura (loculo sarcofago per tumulazione);
- ☐ posto resto individuale in muratura (ossarina per tumulazione);

nel Cimitero Comunale di/della Frazione di
presso cappella di famiglia/loculo n. in fila,
data della sepoltura.....

Nel caso di **CONCESSIONE** cimiteriale dichiara che il/la defunto/a è:

- ☐ **intestataria/a** della tomba;
- ☐ (**indicare il grado di parentela rispetto all'intestataria/a del concessionario**) del Concessionario sig./sig.ra
- ☐ (**indicare altro eventuale titolo**);

e pertanto **ha diritto alla sepoltura** ai sensi del Regolamento di Polizia Mortuaria comunale.

- ☐ Con la presente si richiede inoltre il rilascio del nulla osta per l'accoglimento della salma.

Per quanto richiesto e dichiarato si assume ogni responsabilità verso eventuali contestazioni di terze persone.

Allegati alla presente:

- **Copia firmata e datata di un documento di identità in corso di validità;**
- Copia Versamento **pagoPA** per i Diritti Fissi €. 40,00 (D.G.C. n 50 del 12-03-2025).

Luogo....., data

Il/La Dichiarante

.....