Spazio riservato alla

Marca da bollo

da 16.00 euro

**Al Comune di ALEZIO**

via San Pancrazio n. 34

73011 – ALEZIO (LE)

PEC: protocollo.comune.alezio@pec.rupar.puglia.it

**ISTANZA DI TRASLAZIONE DI FERETRO O CENERI**

(ai sensi del D.P.R. 10/09/1990, n. 285)

 ***1) DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE:***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Residenza  | via/piazza |  |
| Città - CAP |  |
| Recapiti: | Tel. |  |
| Cell. |  |
| E-mail |  |
| PEC |  |
| In qualità di: | ☐ | Figlia/Figlio |
| ☐ | Sorella/Fratello |
| ☐ | Genitore |
| ☐ | Altro (specificare): |

 ***2) DATI RELATIVI AL/AI DEFUNTO/I:***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di decesso |  |
| Data del decesso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di decesso |  |
| Data del decesso |  |

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a a procedere ad effettuare la/le traslazione/i di seguito descritta/e:

 ***3) DATI DI PROVENIENZA DEL FERETRO / CENERI:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | dal Loculo comunale  | Vecchio cimitero - N°  | Nuovo cimitero - N° |
| ☐ | dalla Celletta ossario | N° |
| ☐ | da Edicola/Tomba di famiglia | Lotto: | Settore: |
| ☐ | Altro (specificare): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | dal Loculo comunale  | Vecchio cimitero - N°  | Nuovo cimitero - N° |
| ☐ | dalla Celletta ossario | N° |
| ☐ | da Edicola/Tomba di famiglia | Lotto: | Settore: |
| ☐ | Altro (specificare): |

|  |
| --- |
| Dati del concessionario del luogo di provenienza del feretro / ceneri: |
| Cognome e Nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |

 ***4) DATI DI DESTINAZIONE DEL FERETRO / CENERI (nuova posizione di sepoltura):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | al Loculo comunale  | Vecchio cimitero - N°  | Nuovo cimitero - N° |
| ☐ | alla Celletta ossario | N° |
| ☐ | a Edicola/Tomba di famiglia | Lotto | Settore |
| ☐ | Altro (specificare): |
| del quale dichiaro espressamente di essere concessionario, unitamente a:* Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

A tal fine, il/la sottoscritto/a valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso alla traslazione, sottoscritto da parte di tutti gli altri familiari ed aventi diritto del defunto;
* di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso alla traslazione, sottoscritto da parte dei titolari della concessione di provenienza e di quella della nuova sepoltura, come sopra elencati;
* che non vi sono volontà contrarie alla traslazione richiesta, espresse in vita dal/dai defunto/i.

Alezio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE

 …………………..…………………

ALLEGATI:

* copia del documento di identità del dichiarante;
* copia dell’attestazione del pagamento;
* Altro (deleghe, ecc.)