

Al Comune di Barberino di Mugello

Oggetto: Richiesta di preassegnazione loculo cimitero comunale di Barberino di Mugello.

Il /la sottoscritto/a.....nato/a a

.....il.....

residente a.....Via/Piazza.....

Telefono.....cellulare.....

codice fiscale.....in qualità di.....

del defunto.....

Data e luogo di nascita defunto.....

Data e luogo di morte defunto.....

CHIEDE

La pre assegnazione del loculo di nuova costruzione contrassegnato con il numero..... latofila.....per la deposizione della salma del defunto suddetto/ e di Lui/Lei stesso/a.

Ai sensi dell'art. 45 del Regolamento di Polizia Mortuaria dichiara , consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000 che il defunto :

- A) era residente nel comune di Barberino di Mugello.
- B) era parente di primo grado (genitori/figli) e/o coniuge di.....residente nel comune di Barberino di Mugello.
- C) era parente di primo grado (genitori/figli) e/o coniuge disepolto/a in uno dei Cimiteri Comunali di Barberino di Mugello
- D) è deceduto nel territorio Comunale di Barberino di Mugello

Il richiedente

.....

Data.....