

Al Sindaco del Comune di
BARBERINO DI MUGELLO

Oggetto: Richiesta di preassegnazione ossarino nel Cimitero Comunale di
BARBERINO/GALLIANO.

Il /La sottoscritto /ta _____, nato/a a

_____, il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n _____

telefono _____

Codice Fiscale _____, in qualità di _____

Del defunto _____

Data e luogo di nascita defunto.....

Data e luogo di morte defunto.....

C H I E D E

La preassegnazione dell'ossarino di nuova costruzione contrassegnato con il

Numero _____ fila _____ per la deposizione dei resti mortali del

defunto sopracitato.

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

Firma

Barberino di Mugello lì _____