

**Al Sindaco del  
Comune di Castelnuovo di Garfagnana**

**Oggetto: RICHIESTA DI CONCESSIONE DI LOCULO/CELLETTA/OSSARIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di loculo n. \_\_\_\_\_ ossario n. \_\_\_\_\_ celletta n. \_\_\_\_\_ nel Cimitero di  
.....per la tumulazione, in quanto parente avente titolo, della  
salma/dei resti mortali/delle ceneri (barrare l'opzione relativa) di  
\_\_\_\_\_ (rapporto di  
parentela \_\_\_\_\_), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto  
in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ultima residenza  
\_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali prevista dal Codice Penale e richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 dello stesso decreto:**

**DICHIARA**

- A)  Che il defunto è deceduto nel territorio del Comune o che, ovunque deceduto,  
 aveva nel Comune di Castelnuovo di Garfagnana al momento della morte, la propria residenza  
(ex art. 23 Regolamento Polizia mortuaria vigente);
- B) Dichiaro altresì di accettare tutte le disposizioni di Polizia mortuaria contenute nel vigente  
Regolamento comunale, che regolamentano la suddetta concessione.

**INFORMATIVA PRIVACY (D. LGS. 196/2003)**

Si informa che:

- I dati dichiarati da codesto utente saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata;
- Il trattamento viene effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- I dati potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici o a soggetti privati nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune e comunque esclusivamente per l'espletamento delle funzioni istituzionali;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;

**Si allega:**

- 1) Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.
- 2) nr. 3 marca da bollo da Euro 14,62 cadauna .
- 3) ricevuta di versamento numero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (Tesoreria Comunale BCC Banca Credito Cooperativo Versilia Lunigiana e Garfagnana – ABI 8726.3 CAB Agenzia 70130 c/c n.400440).

Castelnuovo di Garfagnana, \_\_\_\_\_ (data)

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_