

Al Comune di Grumolo delle Abbadesse (Vi)
Ufficio Tecnico Area 2

OGGETTO: Esumazioni ordinarie presso il Cimitero di Grumolo delle Abbadesse.
Avviso pubblico prot. n. 6092 del 08/07/2024. Defunto: _____

- Il/la sottoscritto/a _____ in
qualità di _____
(parente più prossimo della salma) residente a _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

- Il/la sottoscritto/a _____ in
qualità di _____
(parente più prossimo della salma) residente a _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

- Il/la sottoscritto/a _____ in
qualità di _____
(parente più prossimo della salma) residente a _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA/NO

Di agire in nome, per conto e con il preventivo consenso degli ulteriori soggetti aventi diritto.

Di sollevare e tenere indenne il Comune di Grumolo delle Abbadesse da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni cimiteriali e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue

In relazione all'Avviso pubblico prot. n. 6092 del 08/07/2024

CHIEDE/NO

Che i resti ossei del defunto _____ nat_ il _____ decedut_ il _____

Siano tumulati nel

- OSSARIO COMUNALE
 LOCULO/NICCHIA OSSARIO n. _____ del Cimitero di _____

Nel caso di incompleta mineralizzazione, che i resti mortali siano

- INUMATI nel Campo di Rotazione
 Avviati a CREMAZIONE

Allegare il documento d'identità del dichiarante

Grumolo delle Abbadesse, li _____

Il/I Richiedente/i
