

AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE
Città Metropolitana di Roma Capitale
AREA AMMINISTRATIVA - Servizio Cimiteriale
Via Roma, 5
00078 MONTE PORZIO CATONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente
in _____ via _____ n _____
telefono _____, con la presente

CHIEDE

L'autorizzazione alla tumulazione della salma di _____
nato/a in _____ provincia _____ il _____
deceduto/a in _____ provincia _____ il _____
presso il loculo n. _____ fila _____ batteria _____
concesso da _____ nel cimitero comunale di Monte Porzio Catone.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00, assumendomi la propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che per il/la defunto/a sussiste il diritto di sepoltura nel cimitero comunale in quanto, lo/a stesso/a nel comune di Monte Porzio Catone:

- possedeva l'ultima residenza in vita;
- era nato/a presso il comune di Monte Porzio Catone;
- è deceduto all'interno dello stesso territorio;

Documentazione minima allegata all'istanza:

- a) copia del documento di identità del richiedente;
- b) copia del titolo di concessione comunale loculo;
- c) N.2 marche da bollo di € 16,00;
- d) versamento dell'importo di € 130,00 (Causale: TUMULAZIONE IN LOCULO SALMA DI _____);
- e) versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA);

Versamenti tramite: C/C postale 51086007 oppure bonifico bancario: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI ROMANI - Ag. Monte Porzio Catone - IBAN: IT 94 H 07092 39230 000000106331

Firma
