

**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 \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 496 C.P. e dell'art. 76 DPR n. 445/2000, **in qualità di:**

**Richiedente anche per conto di tutti gli altri eredi e aventi titolo i quali acconsentono alla sepoltura della salma/resti mortali, sollevando il Comune da ogni responsabilità:**

della Tomba di famiglia / Edicola \_\_\_\_\_ sita nel cimitero di  
 Monte Porzio Catone, con la presente

**CHIEDE**

L'autorizzazione alla tumulazione della salma di:

\_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 deceduto in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

presso la suddetta Tomba di famiglia / Edicola.

Documentazione minima allegata all'istanza:

- a) copia del documento di identità del richiedente;
- b) copia del titolo di concessione comunale tomba/edicola;
- c) N.2 marche da bollo di € 16,00;
- d) versamento dell'importo di € 170,00 (Causale: TUMULAZIONE SALMA DI \_\_\_\_\_);
- e) versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA);

Su: C/C postale 51086007 oppure mediante bonifico bancario presso:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI ROMANI - Ag. Monte Porzio Catone IBAN: IT 94 H 07092 39230 000000106331

Firma

\_\_\_\_\_