

MARCA DA
BOLLA DA
EURO 16.00

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE
DI CRESCENTINO

Il/la sottoscritto/a Nato/a a(.....)
il/...../..... Codice Fiscale Residente in
.....(.....) Via.....n.
Tel....., in qualità di concessionario della tomba di famiglia
_____ (conc. Rep. n. _____ del _____)

COMUNICA e AUTORIZZA

la tumulazione temporanea in tomba di famiglia,
per la salma di _____ nato il ___/___/___ a
_____, residente in vita a _____
via _____ n. _____ deceduto il ___/___/20___ a
_____ per motivi di benemeranza verso la famiglia.

Dichiara di conoscere e assoggettarsi:

- a tutte le condizioni della vigente legislazione nazionale e regionale in materia cimiteriale e di polizia mortuaria;
- al regolamento di polizia mortuaria, al piano regolatore cimiteriale e a tutte le altre disposizioni in materia del Comune di Crescentino;
- alle tariffe relative alle concessioni cimiteriali, stabilite dalla Giunta Comunale di Crescentino, da ultimo con DGC n. 13 del 08/02/2021, riportate nella pagina seguente.

Si impegna a versare la somma corrispondente alla tariffa fissata per quanto richiesto in premessa pari a Euro 50,00 sul conto corrente:

**Tesoreria Comunale: Banca di Asti – Cod. IBAN
IT280608510316000000900088**

Sentitamente ringrazia e ossequia.

Crescentino, li ___/___/20___

In fede
