

**AL COMUNE DI  
MOTTA VISCONTI  
Ufficio Segreteria/Cimitero**

**Oggetto: richiesta di concessione di loculo/ossario/cinerario/Tomba di famiglia.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ a  
conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari  
del Comune di Motta Visconti,

**CHIEDE**

La concessione di n. \_\_\_\_\_ loculo/i /ossario/i cinerario/i tomba di famiglia corrispondente al  
n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ corpo \_\_\_\_\_, posto nel Cimitero Comunale di Motta  
Visconti per la tumulazione, in quanto parente avente titolo, della salma /dei resti mortali/delle ceneri  
di \_\_\_\_\_ (rapporto di parentela \_\_\_\_\_)  
nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a in data  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
ultima residenza \_\_\_\_\_  
avente diritto alla sepoltura nel cimitero sopra indicato ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Comunale  
di Polizia Mortuaria;

**DICHIARA**

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;
- di assumere a proprio carico gli oneri del contratto di concessione comunale;

Altre comunicazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motta Visconti, li \_\_\_\_\_

**Il/la dichiarante**

\_\_\_\_\_