



Città di Augusta

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

IV SETTORE - SERVIZI TECNICI E CENTRALE GARE

Servizio Cimiteriale

MODULO

RICHIESTA DI DIVISIONE, SUBENTRI, RINUNCE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente
in _____ via _____, codice
fiscale _____, numero _____ tel./cell. _____/mail-
pec _____, in qualità di _____,

VISTO il *D.P.R. 10 Settembre 1990 n° 285*;

VISTI gli articoli 52 e 53 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria approvato con *Delibera della Commissione Straordinaria nelle funzioni di C.C. n. 03 del 3/02/2014*,

CHIEDE

- la divisione
- il subentro
- la rinuncia

del proprio diritto di sepoltura o di quello dei propri aventi causa, a favore degli altri familiari aventicausa.

A tal fine, dichiara:

- che la suddetta richiesta è finalizzata a dare idonea sepoltura ai propri familiari e non ha finalità dilucro o di speculazione;
- di impegnarsi a rispettare tutti gli obblighi di legge vigenti in materia.

Si allega la fotocopia del documento di identità del richiedente tipo _____ n. _____,
rilasciato il _____.

Augusta, li _____

IL RICHIEDENTE

DA PRESENTARE DEBITAMENTE COMPILATO ALL'UFFICIO DI PROTOCOLLO DEL COMUNE DI AUGUSTA, SITO PRESSO IL PALAZZO MUNICIPALE

OPPURE

INOLTRE VIA PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO protocollocomunediaugusta@pointpec.it