

**Comune di Moruzzo  
Provincia di Udine**

**RICHIESTA DI TUMULAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

**RIVOLGE DOMANDA**

intesa ad ottenere, nel cimitero di \_\_\_\_\_ la  
tumulazione (1)

- in loculo salma ;
- in nuova celletta in concessione;
- nella celletta già in concessione n. \_\_\_\_\_;
- nella tomba di famiglia \_\_\_\_\_;
  - della salma
  - delle ceneri
  - dei resti mortali mineralizzati

*1 Marcare la voce che interessa.*

del/la defunto/a

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e deceduto/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

di conoscere e di accettare le condizioni relative alla concessione in parola, con riferimento in particolare alle modalità di pagamento del costo della stessa e di eventuale sottoscrizione del relativo contratto di concessione, così come fissate dal Comune di Moruzzo.

Data \_\_\_\_\_

Firma