

Spett.le
COMUNE DI SAN PELLEGRINO TERME
Viale Papa Giovanni XXIII n. 20
24016 San Pellegrino Terme (BG)
comune.sanpellegrinoterme@pec.regione.lombardia.it

Il sottoscritto:

Nome e cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza (città – indirizzo) _____

Telefono _____ e-mail _____

con riferimento all'avviso pubblico per l'assegnazione di tombe di famiglia **TOMBE IN SCADENZA** emesso in data 11 ottobre 2023

CHIEDE

l'assegnazione della tomba di famiglia n. _____
e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace
(art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale);

dichiara quanto segue:
(barrare le caselle di interesse)

di essere coniuge /parente / affine del concessionario in scadenza (specificare grado
di parentela _____)

di essere coniuge /parente / affine di defunto già tumulato nella tomba:

nome del defunto	data di morte	grado di parentela
------------------	---------------	--------------------

di impegnarsi, in caso di concessione della tomba richiesta, a mantenere la
collocazione originaria per i seguenti defunti già presenti nella tomba, per la durata
della nuova concessione:

nome del defunto	data di morte	salma o ceneri
------------------	---------------	----------------

nome del defunto	data di morte	salma o ceneri
------------------	---------------	----------------

nome del defunto	data di morte	salma o ceneri
------------------	---------------	----------------

nome del defunto	data di morte	salma o ceneri
------------------	---------------	----------------

nome del defunto	data di morte	salma o ceneri
------------------	---------------	----------------

nome del defunto	data di morte	salma o ceneri
------------------	---------------	----------------

Dichiara di aver letto le condizioni riportate nell'avviso pubblico e di accettarne i contenuti.

Si allega fotocopia di un documento d'identità

Data _____

Firma _____