

Spett.le  
COMUNE DI SAN PELLEGRINO TERME  
Viale Papa Giovanni XXIII n. 20  
24016 San Pellegrino Terme (BG)  
[comune.sanpellegrinoterme@pec.regione.lombardia.it](mailto: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 LIBERE)** 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 impegnarsi, in caso di concessione della tomba richiesta, a traslare con oneri a proprio carico le seguenti **salme** già tumulate in colombario nei cimiteri comunali:

\_\_\_\_\_

nome del defunto	data di morte	cimitero/n. colombario
------------------	---------------	------------------------

\_\_\_\_\_

nome del defunto	data di morte	cimitero/n. colombario
------------------	---------------	------------------------

- di impegnarsi, in caso di concessione della tomba richiesta, a traslare con oneri a proprio carico le seguenti **ceneri** già tumulate in ossario nei cimiteri comunali:

\_\_\_\_\_

nome del defunto	data di morte	cimitero/n. ossario
------------------	---------------	---------------------

\_\_\_\_\_

nome del defunto	data di morte	cimitero/n. ossario
------------------	---------------	---------------------

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 \_\_\_\_\_