



Pratica N.	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	

Al Responsabile del procedimento del

Comune di

99.d COMUNICAZIONE DI RINUNCIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residente

Prov.

CAP

a

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Domicilio elettronico
(e-mail/PEC)

CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA

oppure

COMUNICA che il soggetto delegante **DICHIARA** (se soggetto incaricato con procura speciale)

DICHIARA

di rinunciare al rinnovo

dell'area

del loculo

ed alla tumulazione in ossario individuale dei resti ossei di:

Nome e cognome

Inumato/a

Tumulato/a

Nel cimitero di

Campo

Riquadro

N.

Fila

e di accettare che i resti medesimi siano depositati in ossario comune.

FIRMA DEL DOCUMENTO

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la dichiarante o suo incaricato munito di procura/delega

Data

Nome Cognome

Firma