

AI SINDACO
del Comune di SALERANO CANAVESE (TO)

ISTANZA DI RINUNCIA AFFIDO URNA CINERARIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato il
_____/_____/_____ a _____ e residente a Salerano Canavese
(TO) in via _____ n° _____ tel _____
Codice Fiscale: _____

in qualità di **affidatario dell'urna cineraria del defunto** sig.

_____ nato a _____ (____)
il _____ deceduto il _____ a _____,
in possesso dell'autorizzazione di affidamento ceneri n. _____ rilasciata dal Comune di
_____ in data _____ che si allega alla presente,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di rinunciare all'affidamento dell'urna cineraria del defunto

CHIEDE

che si provveda alla sepoltura dell'urna cineraria del defunto _____
mediante: (*specificare la nuova destinazione delle ceneri*)

- Inumazione presso _____
 - Tumulazione presso _____
- _____

Salerano Canavese, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Allegare: documento d'identità in corso di validità

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Visto l'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscritto funzionario competente a ricevere la documentazione attesta che il sopraesteso atto

- è stato reso e sottoscritto in sua presenza dal dichiarante;
- è stato trasmesso a mezzo mail unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Data _____

IL FUNZIONARIO COMPETENTE
