Al Comune di
26020 CASALMORANO (CR)

Oggetto: Richiesta di assegnazione cappelle presso il cimitero di Casalmorano

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il_____ Codice Fiscale _____

Residente in _____, via _____n. _____

Tel._____ E-mail (non obbligatorio) _____

Presa visione dell'avviso pubblico per la concessione di cappelle di famiglia nel cimitero di Casalmorano con la presente:

CHIEDE

L'assegnazione di una cappella di famiglia nel cimitero di Casalmorano.

Il sottoscritto richiedente, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali a proprio carico in caso di false dichiarazioni, dichiara
(barrare la casella di proprio interesse):

- ☐ di essere residente nel Comune di Casalmorano (CR);
- ☐ di essere nato nel Comune di Casalmorano;
- ☐ di essere stato residente dal _____ al _____ nel Comune di Casalmorano;
- ☐ di essere erede diretto del Defunto_____ attualmente già tumulato nel cimitero del Capoluogo del Comune di Casalmorano;

Allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento
Tipo di documento _____ n. _____ rilasciato _____

DICHIARA di avere preso visione e di conoscere quanto riportato nell'avviso per l'assegnazione delle cappelle di famiglia e di accettare tutto quanto in esso riportato e in particolare le condizioni specifiche per l'assegnazione delle cappelle e che rispetto a quanto riportato nel presente modulo di domanda valgano limitazioni e prescrizioni riportate nell'avviso.

Casalmorano lì _____ In fede