

OGGETTO: NOMINA LEGALE RAPPRESENTANTE.

Premesso che è deceduto il giorno ___/___/___ a _____ (prov) _____ il
sig./ra (Cognome e nome)

_____ nato/a il ___/___/___ a _____

Intestatario della concessione del

Loculo n. _____

Celletta n. _____

Tomba di famiglia _____

posta nel cimitero di _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/___

residente a _____

In via _____

Codice fiscale _____ tel _____

Cell. _____ mail: _____

RASSEGNA

All'ufficio di Polizia Mortuaria l'albero genealogico della famiglia (Mod.A) e l'elenco dei coeredi viventi e deleganti (Mod. B) ai fini della nomina del legale rappresentante presso l'Amministrazione Comunale di Malalbergo

DICHIARA CHE:

- l'elenco dei coeredi viventi e l'albero genealogico allegato è completo e veritiero;
- tutti gli eredi sono a conoscenza ed accettano quanto previsto dalle normative, sia nazionali sia locali, di Polizia Mortuaria oggi vigenti e sono consapevoli che tale normativa può essere suscettibile di modifiche;
- di essere informato e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni false o mendaci;

allego fotocopia del mio documento d'identità.

ASSUME

Di conseguenza la legale rappresentanza della/delle concessioni citate in premessa.

Firma leggibile

Malalbergo _____

Albero Genealogico

Mod A

Concessionario originario

DATI EREDI VI

2

leggibile dell'erede delegato

Data _____

Firma

EREDI VIVENTI DEL CONCESSIONARIO

1. Cognome e nome _____
e residente a _____ in via _____ n° _____
C.A.P. _____ Codice fiscale _____
Parentela rispetto al concessionario _____

Dichiaro di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede []
delegante

Firma _____ allego fotocopia di un documento valido

2. Cognome e nome _____
e residente a _____ in via _____ n° _____
C.A.P. _____ Codice fiscale _____
Parentela rispetto al concessionario _____

Dichiaro di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede []
delegante

Firma _____ allego fotocopia di un documento valido

3. Cognome e nome _____
e residente a _____ in via _____ n° _____
C.A.P. _____ Codice fiscale _____
Parentela rispetto al concessionario _____

Dichiaro di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede []
delegante

Firma _____ allego fotocopia di un documento valido

4. Cognome e nome _____
e residente a _____ in via _____ n° _____
C.A.P. _____ Codice fiscale _____
Parentela rispetto al concessionario _____

Dichiaro di aver preso visione della presente documentazione e di essere erede []
delegante

Firma _____ allego fotocopia di un documento valido