

**ISTANZA PER L'OPERAZIONE DI POLIZIA MORTUARIA  
CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'  
RELATIVA A CHI DISPONE DELLA SALMA**  
(evidenziare con la X i campi che interessano)

BOLLO

Da € 16,00

**Il/La sottoscritto/a RICHIEDENTE**

Cognome.....Nome.....nato/a a.....

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ C.F.

**CHIEDE**

Per la salma di: (cognome).....(nome).....

nato/a.....il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ deceduto a.....il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

proveniente da.....

la seguente operazione di Polizia Mortuaria:

<input type="checkbox"/> inumazione	<input type="checkbox"/> tumulazione	<input type="checkbox"/> estumulazione
<input type="checkbox"/> esumazione e trasf. Resti mortali	<input type="checkbox"/> solo trasferimento	<input type="checkbox"/> deposizione ceneri

nel Cimitero di: .....

- Struttura comunale     Arciconfraternita     Cappella     Edicola     Monumento  
 Loculo per resti mortali n. ....fila.....piano.....  
 Tumulo per feretro n. ....fila.....piano.....

**Indicazioni del manufatto funerario:** .....

Si obbliga a comunicare tempestivamente al Servizio Cimiteri Cittadini del Comune di Napoli modifiche dei dati e delle informazioni rese con la presente istanza. Consapevole che per dichiarazioni false o mendaci è soggetto a sanzioni penali, oltre alla sanzione amministrativa decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 455, sottoscrive quanto sopra indicato.

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445:

**1) che la residenza anagrafica attuale del richiedente è:** .....

**2) che, per grado di parentela rispetto alla persona defunta, il familiare o i familiari più prossimi sono:**  
.....

- è solamente il/la sottoscritto/a con il grado di parentela di:  
 coniuge     figlio/a     genitore     germano     altro.....

**3) che nessun altro familiare di grado prossimo al defunto si oppone all'operazione di Polizia Mortuaria qui richiesta.**

Napoli, data.....

(firma estesa e leggibile).....