



Direzione Centrale Patrimonio  
Servizio Cimiteri Cittadini

Applicare etichetta  
protocollo o scrivere  
di seguito

PG/ \_\_\_\_\_  
del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

APPLICARE  
BOLLO  
da € 16,00  
(in assenza l'istanza  
non sarà evasa)

Al Dirigente del Servizio Cimiteri Cittadini  
via Santa Maria del Pianto, 146 – Napoli  
(cod. prot. inf. 6-14-0-0-0)

**Oggetto: Istanza per l'utilizzo immediato di un loculo comunale per resti mortali.**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a il.....  
a.....C.F.:                 
residente in.....(.....) c.a.p. .... alla  
via.....n. ....(tel. ....)

### CHIEDE

per la salma di: .....  
nato/a.....il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ deceduto a.....il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/  
c. f.: .....

la concessione di un loculo nel cimitero di \_\_\_\_\_,

### DICHIARA

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

1) che la suddetta salma è inumata nel Cimitero di.....  
e precisamente nella struttura.....  
2) che, il/la sottoscritto/a ricopre il grado di parentela di:

coniuge figlio/a genitore germano altro.....

Dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. 445/2000: che sia il sottoscritto che i componenti del proprio nucleo familiare, come pure i componenti del nucleo familiare della salma, in base all'attuale stato di famiglia non hanno manufatti funerari in concessione nei Cimiteri di Napoli;

che il/la sottoscritto/a è a conoscenza che non sussiste nessun'altra richiesta di concessione manufatto cimiteriale per collocare i resti mortali della salma sopra indicata;

**Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare ogni variazione dei fatti e delle condizioni sopra dichiarate;**

**Consapevole che per le dichiarazioni false o mendaci si è soggetti a sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e a sanzione amministrativa di decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, sottoscrive quanto sopra indicato.**

Allegati: **copia di documento d'identità (in corso di validità) e codice fiscale**

Napoli li: **data protocollo**

\_\_\_\_\_  
(firma estesa e leggibile)

Si precisa che i dati sensibili e le informazioni contenute nel presente modulo saranno solo oggetto di quanto previsto per l'accesso agli atti amministrativi e la loro tutela per la definizione del procedimento attivata su istanza della parte richiedente, ai sensi della Legge 7/8/1990, n. 241, del D.P.R. del 12/4/2006 n. 184 del D.L. del 30/6/2003 n. 196.