

**AI COMUNE DI DOLIANOVA**  
**Piazza Brigata Sassari n° 8**  
**DOLIANOVA**

**Oggetto: RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE IN DEROGA DI LOCULO CIMITERIALE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, residente a (città) \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_,  
in qualità di (grado di parentela) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**RICHIEDE**

L'assegnazione di n° 1 loculo in \_\_\_\_\_ (indicare se prima o seconda) fila per la tumulazione del feretro  
del proprio \_\_\_\_\_ (marito, fratello, ecc), nato a \_\_\_\_\_ il  
/ / \_\_\_\_\_, e deceduto a \_\_\_\_\_ il / / \_\_\_\_\_.

**PERTANTO DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, 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, **Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6 del Regolamento cimiteriale, e in particolare**

---

Allega (allegare certificato medico nel caso in cui il richiedente abbia "patologie che compromettano la deambulazione e/o l'equilibrio")

Data: \_\_\_\_\_

*Firmato*

---