

**AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE**  
**Città Metropolitana di Roma Capitale**  
**AREA AMMINISTRATIVA - Servizio Cimiteriale**  
**Via Roma, 5**  
**00078 MONTE PORZIO CATONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, in qualità di:

- Concessionario;
- Richiedente anche per conto degli altri eredi consapevoli di ciò;

della Tomba di famiglia / Edicola \_\_\_\_\_ sita nel cimitero di  
Monte Porzio Catone, con la presente

**CHIEDE**

L'autorizzazione per l'apertura della suddetta Tomba di famiglia / Edicola ubicata presso il cimitero comunale al fine di:

- Eseguire opere di manutenzione ordinaria / straordinaria;
- Verificare la fattibilità del restringimento delle salme poste precedentemente ed impegnandosi, qualora fosse possibile, di presentare a Questa Amministrazione idonea richiesta di estumulazione e successiva tumulazione;

**DICHIARA**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00, assumendosi la propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di agisce in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati aventi diritto e che in caso di contestazione, solleva l'Amministrazione dall'azione che ne consegue.

Documentazione minima allegata all'istanza:

- a) Copia del documento di identità del richiedente;
- b) N.2 marche da bollo di € 16,00;
- c) Versamento dell'importo di € 100,00 (Causale: OPERAZIONI DI RICOGNIZIONE);
- d) Versamento dell'importo di € 51,65 (Causale: DIRITTI DI SEGRETERIA);

Su: C/C postale 51086007 oppure mediante bonifico bancario presso:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI CASTELLI ROMANI - Ag. Monte Porzio Catone IBAN: IT 94 H  
07092 39230 000000106331

Firma

\_\_\_\_\_