

**AI COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE**  
**Città Metropolitana di Roma Capitale**  
**Servizi Cimiteriali**  
**Via Roma, 5**  
**00078 MONTE PORZIO CATONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ nato/a  
in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, indirizzo di  
posta elettronica \_\_\_\_\_ in qualità di *(indicare la parentela con il  
defunto/a)* \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

di agire in nome e per conto di tutti gli aventi titolo dei quali sarà acquisita la dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 quindi assumendosi la propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci e di agire in qualità di:

concessionario/a /  avente diritto del concessionario/a Sig./ra \_\_\_\_\_ /  erede unico del/la concessionario/a Sig./ra \_\_\_\_\_ /  erede congiuntamente al/alla/ai/alle *(indicare i nominativi di tutti gli eredi per i quali sarà necessaria la presentazione della dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)*

Sig./ra \_\_\_\_\_ Sig./ra \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ Sig./ra \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_ Sig./ra \_\_\_\_\_

del concessionario Sig./ra \_\_\_\_\_, con la presente

**CHIEDE**

l'autorizzazione alla traslazione del feretro del Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a  
in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
dal loculo n. \_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_, batteria \_\_\_\_\_  
alla tomba / cappella / edicola \_\_\_\_\_  
del cimitero comunale di Monte Porzio Catone.

**Documentazione minima da allegare all'istanza:**

- copia del documento di identità del richiedente;
- copia del titolo di concessione comunale della tomba/cappella/edicola;
- n. 2 marche da bollo da € 16,00.

**Pagamenti:**

I seguenti importi:

- € 220,00 (causale: traslazione);
  - € 51,65 (causale: diritti di segreteria);
- sono corrisposti esclusivamente tramite PagoPA, mediante avvisi di pagamento generati contestualmente alla presentazione della presente istanza.  
Non è richiesta l'allegazione della ricevuta di pagamento.

Firma

\_\_\_\_\_