



**Città di Tempio Pausania**  
**SETTORE DEI SERVIZI AL PATRIMONIO**  
**ED AL TERRITORIO**  
*Servizio Edilizia Privata Ambiente e*  
*Illuminazione Pubblica*

Piazza Gallura, 3 07029 Tempio Pausania  
Tel. 079/679943-079/679995  
[www.comune.tempiopausania.ot.it](http://www.comune.tempiopausania.ot.it)  
[ambiente@comuneditempiopausania.it](mailto:ambiente@comuneditempiopausania.it)  
[protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it](mailto:protocollo@pec.comune.tempiopausania.ot.it)

**MOD. 4**

Marca da  
Bollo  
€ 16,00

**AL COMUNE DI TEMPIO PAUSANIA**  
**UFFICIO AMBIENTE – SERVIZI CIMITERIALI**

**07029 TEMPIO PAUSANIA**

## DOMANDA DI INUMAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/AA  IL

RESIDENTE A  IN VIA

C. F.  TEL.  CELL.

EMAIL/PEC

### IN QUALITÀ DI:

(indicare il rapp. di parentela con il defunto)

INCARICATO DELL'IMPRESA DI ONORANZA FUNEBRI

DELEGATO DA  NATO/A

RESIDENTE A  IN VIA  N.

C. F.  TELEFONO

## CHIEDE

### L'AUTORIZZAZIONE ALL'INUMAZIONE IN CAMPO COMUNE DEL DEFUNTO/A

<input type="text"/>			
NATO/A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
IN VITA RESIDENTE			
A	<input type="text"/>	VIA	<input type="text"/>
		N.	<input type="text"/>
DECEDUTO/A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>

### NEL CIMITERO DI:

TEMPIO PAUSANIA  NUCHIS  BASSACUTENA  S. PASQUALE

CAMPO  /// LATO  /// FILA  /// FOSSA N.

## DICHIARA INOLTRE

**VALENDOSI DELLA FACOLTA' PREVISTA DALL'ARTICOLO DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28/12/2000, N. 445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ARTICOLO 76 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28/12/2000, N. 445 E DALL'ARTICOLO 483 DEL CODICE PENALE NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FALSITA' IN ATTI**

- DI ACCETTARE SENZA RISERVE LE TARIFFE DI CONCESSIONE E DEI SERVIZI CIMITERIALI IN VIGORE APPROVATE CON DELIBERE DI GIUNTA COMUNALE N. 41 E N. 42 DEL 27/02/2020;
- DI CONOSCERE TUTTE LE DISPOSIZIONI DEL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE DI POLIZIA MORTUARIA E DALLA NORMATIVA IN MATERIA;
- DI AVERE IL TITOLO ALLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI INUMAZIONE DEL DEFUNTO IN QUANTO:
  - ☐ CONIUGE DEL DEFUNTO
  - ☐ FIGLIO/A DEL DEFUNTO ( CONTESTUALMENTE DICHIARA DI AVER ACQUISITO IL PREVENTIVO E INCONDIZIONATO ASSENSO DI TUTTI GLI EVENTUALI ALTRI FIGLI DEL DEFUNTO)
  - ☐ PARENTE PIÙ' PROSSIMO DEL DEFUNTO (CONTESTUALMENTE DICHIARA DI AVER ACQUISITO IL PREVENTIVO E INCONDIZIONATO ASSENSO DI TUTTI I PARENTI DI PARI GRADO).

, LI

IL RICHIEDENTE

### ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ' IN CORSO DI VALIDITÀ' E DEL CODICE FISCALE;
- RICEVUTA DI VERSAMENTO DEL PAGAMENTO DI **€ 180,00** DA EFFETTUARSI ON-LINE CON LE MODALITÀ' PREVISTE DALLA PROCEDURA pagoPASardegna COLLEGANDOSI AL SEGUENTE LINK:

[https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/addon/bollettino\\_bianco/edit.jsfcodiceTributo=PAGAMENTO\\_GENERICO&codiceEnte=COMUNEDITEMPIOPAUSANIA](https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/addon/bollettino_bianco/edit.jsfcodiceTributo=PAGAMENTO_GENERICO&codiceEnte=COMUNEDITEMPIOPAUSANIA)

CAUSALE: INUMAZIONE DI (NOME E COGNOME DEFUNTO)