|  |
| --- |
| **€. 16,00**  **Marca da**  **Bollo** |

**Ai servizi cimiteriali del**

**Comune di Sutri**

**Richiesta concessione loculo e successiva tumulazione della salma**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_richiede la **concessione** del **loculo n**. \_\_\_\_\_\_ **Lotto/Blocco/Colonna n**.\_\_\_\_\_\_\_ **Settore**\_\_\_\_\_**Fila** \_\_\_\_\_ posto nel nuovo/vecchio cimitero;

**la/il cappella/sarcofago** **n.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **settore** \_\_\_\_\_\_\_\_ posta/o nel nuovo/vecchio cimitero;

Richiede inoltre il **servizio di tumulazione** e dichiara implicitamente che i dati anagrafici serviranno al Comune di Sutri per la salma di:

Nome e Cognome defunto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di morte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente in vita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tale operazione dovrà essere effettuata il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allega dichiarazione/i di autorizzazione alla tumulazione resa/e dal/dagli erede/i legittimo/i del de cuius Sig./Sig.ra/Sigg.ri/Sigg.re\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella qualità di parente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara espressamente di tenere indenne e manlevare il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da ogni e qualsiasi fatto evento omissione e altro anche se non integrante una espressa violazione di legge, assumendosi anche ogni costo che dovesse derivare dall’impossibilità di procedere alla tumulazione per cause a Lui imputabili.

Sutri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare:**

* **Documento d’identità del firmatario**
* **n. 1 marca da bollo da €. 16,00 per l’autorizzazione alla tumulazione oltre quella apposta sulla presente domanda**
* **Copia versamento spese servizi cimiteriali (€. 250,00) indicando la causale “richiesta tumulazione salma (nome cognome defunto)”**
* **Copia versamento spese per concessione loculo cimiteriale da versare in un’unica soluzione presso la Tesoreria Comunale Sutri Banca Lazio Nord – V.le G. Marconi – Sutri (VT) IBAN: IT 11 K 089 31732 80000040011030 oppure richiesta di rateizzazione dell’importo ai sensi delle norme regolamentari. A tal fine allega copia relazione assistente sociale.**

In caso di mancanza di uno dei documenti e/o del pagamento non potrà essere autorizzato il servizio.