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

** Ai servizi cimiteriali del**

**Comune di Sutri**

**Richiesta servizio cimiteriale: Tumulazione resti o ceneri in nicchia - € 120,00.**

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

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_richiede il servizio di tumulazione e dichiara implicitamente che i dati anagrafici serviranno al Comune di Sutri per:

* le ceneri
* i resti mortali

di:

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

Dichiara inoltre che le ceneri/resti mortali dovranno essere tumulate/i presso **la nicchia** n. \_\_\_\_ Pagoda \_\_\_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ posta nel nuovo cimitero.

**Concessionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 (€. 120,00) indicando la causale “richiesta tumulazione ceneri/resti mortali (nome cognome defunto)”**

L'importo deve essere pagato presso la Tesoreria Comunale Sutri Banca Lazio Nord – V.le G. Marconi – Sutri (VT) IBAN: IT 11 K 089 31732 80000040011030

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