

Marca

da bollo € 16.00

**AI SERVIZI CIMITERIALI DEL COMUNE DI SUTRI**

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO**: | **[ ]  CONCESSIONE CIMITERIALE e/o [ ]  TUMULAZIONE**  |
|  |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado di parentela con il defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| CHIEDE IN CONCESSIONE[ ]  LOCULO [ ]  NICCHIA *presso*: [ ]  CIMITERO VECCHIO n.\_\_\_\_\_\_colonna \_\_\_\_\_\_\_ settore \_\_\_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_\_\_  [ ]  CIMITERO NUOVO n.\_\_\_\_\_\_\_blocco /lotto\_\_\_\_\_\_fila\_\_\_\_\_\_\_\_pagoda\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| CHIEDE **[ ]** SERVIZIODI TUMULAZIONE [ ]  SALMA [ ]  CENERI [ ]  RESTIdi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_deceduto/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(riferimenti tomba)***TALE OPERAZIONE DOVRA’ ESSERE EFFETTUATA IL GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIRCA** |

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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.

 Data \_\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

 - Documento d’identità del firmatario

- N. 1 marca da bollo da €. 16,00 per l’autorizzazione alla tumulazione, OLTRE a quella apposta sulla presente domanda

- Copia versamento spese servizio cimiteriale indicando come causale “richiesta tumulazione (nome cognome defunto)”

**INOLTRE NEL CASO DI CONCESSIONE CIMITERIALE:**

- N. 1 marca da bollo per la sottoscrizione del contratto per il rilascio della concessione cimiteriale

- Copia versamento spese per concessione loculo cimiteriale

GLI IMPORTI DA VERSARE, IN BASE AL SERVIZIO RICHIESTO, SONO INDICATI NELL’INFORMATIVA DELLE TARIFFE CIMITERIALI.

I VERSAMENTI VANNO EFFETTUATI TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

**COMUNE DI SUTRI - BANCA LAZIO NORD V.LE G. MARCONI SUTRI (VT)**

**IBAN IT 11 K 089 31732 80000040011030**