

DENUNCIA DI DECESSO IN VINOVO, DI ARRIVO SALMA – RESTI – CENERI

IL SOTTOSCRITTO _____ TITOLARE DELL'IMPRESA _____
CON SEDE in _____ VIA-PIAZZA-ECC.. _____
TEL/CELL. _____
a nome e per conto delle ONORANZE FUNEBRI _____
CON SEDE in _____ Via _____ TEL/CELL. _____

DENUNCIA CHE

IL/LA SIG./SIG.RA (cognome e nome) _____
Nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via _____ E' DECEDUTO/A NEL COMUNE DI _____
IN VIA _____ ALLE ORE _____ DEL _____
STATO CIVILE ☐ Celibe/Nubile ☐ Coniugato/a ☐ Vedovo/a ☐ Divorziato/a
(indicare cognome coniuge, anche se vedovo/a o divorziato/a: _____)

COMUNICA CHE

- **IL FUNERALE VERRA' EFFETUATO IL** _____ **ALLE ORE** _____
PRESSO LA PARROCCHIA: ☐ S.BARTOLOMEO ☐ S.D.SAVIO ☐ _____
☐ Parrocchia fuori Vinovo, nel Comune di _____ con partenza dal luogo del decesso alle ore _____
☐ in auto ☐ a piedi (corteo funebre)
- **LA SALMA PROSEGUE PER IL CIMITERO DI** ☐ VINOVO ☐ Altro Comune _____
- **LA SALMA VERRA' ☐ TUMULATA ☐ INUMATA**

A) NELLA TOMBA _____ **N.RO** _____ **CAMPO** _____ ☐ **CC** ☐ **INTERNA**
B) ☐ NEL LOCULO ☐ NEL SARCOFAGO ☐ NEL CIPPO ☐ NELL'OSSARIO N. _____ CAMPO _____ FILA _____

- **LA SALMA SARA' AVVIATA ALLA CREMAZIONE PRESSO IL FORNO CREMATARIO DI**
☐ PISCINA ☐ TORINO ☐ BRA ☐ _____
☐ CON RITORNO CENERI IL _____ ALLE ORE _____ per la tumulazione
☐ tumulate/inumate in altro Comune _____
☐ CONSERVATE IN ABITAZIONE _____
☐ DISPERSE _____

SOLO TRANSITO per la funzione funebre alle ore _____ del _____ presso la Parrocchia: :
☐ S.BARTOLOMEO ☐ S.D.SAVIO ☐ _____

N.B. LA COMPETENZA PER LA GESTIONE DEL CIMITERO (concessioni loculi, murature, costo inumazione, ecc) e RISCOSSIONE DEI DIRITTI (ingresso-uscite salme, ecc.), E' DELL'UFFICIO AFFARI CIMITERIALI: 011/96.20.458 – Prego rivolgersi a detto Ufficio – e-mail: areatecnica@comune.vinovo.to.it

Vinovo, li _____

L'IMPRESA
(Timbro dell'Onoranza Funebre)

L'Istruttore Comunale:

Comunicato alla P.A. _____