

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

IL SOTTOSCRITTO _____ TITOLARE DELL'IMPRESA _____
CON SEDE A _____ IN VIA _____ TEL. _____
IN DATA _____

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 _____

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 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 CREMATORIO 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

Il Funzionario del Comune

L'IMPRESA