Mod. 2

Marca da bollo €. 16,00	PROTOCOLLO GENERALE

Al COMUNE di VINOVO
SERVIZIO AFFARI CIMITERIALI
P.zza Marconi n. 1/ Vinovo

RICHIESTA di TUMULAZIONE:

LOCULO / OSSARIO / AREA CIMITERIALE

DATI del RICHIEDENTE	Il/la Sottoscritto/a ……		
	Codice Fiscale I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I…..I		
	Nato/a a ……	Prov. ……	Il ……../……../……
	Residente in (Comune) ……	Prov. ……	C.A.P. ……
	Indirizzo ……	n° ……	Cell. ……
	Nella qualità di: ☐ Coniuge - ☐ Figlio/a - ☐ Nipote - ☐ Altro ……		

DATI del DEFUNTO	Sig./sig.ra…… ……		
	Nato/a a ……	Prov. ……	Il ……../……../……
	Residente in (Comune) ……	via …… n°…..	
	Deceduto il …./……/……..alle ore ….	nel Comune di ……via …… n°…..	

in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e aventi causa

CHIEDE che LA SALMA/RESTI DEL SUDDETTO DEFUNTO VENGA TUMULATA IL …../……/…....

nel ☐ LOCULO - ☐ OSSARIO – ☐ AREA CIMITERIALE nel CAMPO …… n° …... Fila …....

dichiara che, nel caso di tumulazione in loculo, ossario (escluso area cimiteriale) il grado di parentela fra i predetti rientra fra quelli di cui al vigente regolamento comunale di polizia mortuaria (grado di parentela o affinità fra i tumulati fino al 4° grado)

ALLEGA:

1) Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente;

2) **Versamento della seguente tariffa OPERE MURARIE**: (al servizio tesoreria Comune di Vinovo presso Banca INTESA SANPAOLO S.p.a. sul c/c bancario IBAN IT71G 03069 30551 100000046017 indicando il cognome del defunto).

   ☐ € 200,00 nel caso di chiusura LOCULO INDIVIDUALE;
   ☐ € 100,00 nel caso di chiusura di OSSARIO/NICCHIA;
   ☐ € 250,00 nel caso di chiusura di: TOMBE PRIVATE (loculi di testa, fascia, cripta) o SARCOFAGO individuale

3) Solo nel caso in cui non ancora provvisto di concessione di loculo/area: Allegare Richiesta Concessione di:
   ☐ Loculo/ossario (Mod.6);
   ☐ Area cimiteriale (Mod.7).

Vinovo ……/…/……

IL RICHIEDENTE

……