

RICHIESTA DI OPERAZIONE CIMITERIALE

Prot. n. _____ del _____

Al Dirigente del IV° Settore
Al Responsabile del Civico Cimitero
Comune di Cava de' Tirreni

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___
Residente a _____ Via _____ n° _____
Tel. _____ grado di parentela con il defunto _____

CHIEDE

ai sensi dell'art 82 e seguenti del D.P.R 285/1990 e del vigente regolamento dei servizi cimiteriali, l'autorizzazione a svolgere la seguente operazione di (barrare solo la voce che interessa):

- Tumulazione Esumazione ordinaria da campi di inumazione Inumazione in campo o fosse singole comunali Inumazione in sepolture private Esumazione da sepolture private Estumulazione/esumazione straordinaria Estumulazione ordinaria Deposizione cassettoni resti ossei provenienti da altri cimiteri Deposizione urna cineraria per avvenuta cremazione Traslazione cassettoni resti ossei o urna cineraria nell'ambito del cimitero o per altri Comuni
- Salma MINERALIZZATA NON MINERALIZZATA
- ORNAMENTI FUNEBRI CONSEGNATI RIFIUTATI

Del defunto _____ nato a _____ il _____ deceduto a _____ il _____ grado di parentela con il richiedente _____ Posizionato nella Cappella Tomba Loculo Ossario Ossario Campo _____ ubicato/a _____ n° _____ blocco _____ settore _____ colonna _____ fila _____ Concessionario _____

CON LA SEGUENTE DESTINAZIONE

DEPOSIZIONE RESTI MORTALI/URNA CINERARIA

- Ossario al N° _____ Ossario parete _____ N° _____ blocco _____ settore _____ colonna _____ fila _____
- loculo parete _____ N° _____ blocco _____ settore _____ colonna _____ fila _____
- Tomba ubicata _____ N° _____
- Cappella ubicata _____ N° _____ Concessionario _____

Trasferimento della Salma Resti mortali Ceneri nel cimitero di _____

DICHIARA

di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente Regolamento Comunale dei Polizia Mortuaria e di agire anche in nome e per conto di altri eventuali aventi titolo.

Si allega (compilare solo nel caso che l'operazione richiesta comporti il pagamento di diritti cimiteriali):

- fotocopia del documento di identità;

- 1. copia versamento di € _____ effettuato con _____ operazione n. _____ del ___/___/___
- 2. copia versamento di € _____ effettuato con _____ operazione n. _____ del ___/___/___
- 3. copia versamento di € _____ effettuato con _____ operazione n. _____ del ___/___/___

Fattura n. _____ Del ___/___/___

Firma

Cava De' Tirreni, lì ___/___/___

(1) Specificare il grado di parentela o di affinità col defunto, si specifica che l'istanza deve essere sottoscritta da un erede diretto munito di delega di tutti gli eventuali altri eredi.

(2) Cognome e Nome del defunto

(4) Dati dell'intestatario della concessione

(5) Specificare l'intestatario della tomba di famiglia e la relazione parentelare con il defunto

(6) Specificare tipo di operazione (bonifico, c/c postale, POS bancomat

Il funzionario delegato, vista l'istanza che precede e richiamato il DPR 285/1990 ed il vigente Regolamento di Polizia Mortuaria e dei Servizi Funebri Cimiteriali approvato con D.C.C. n. 158 del 24/11/2012; ritenuto che sussistono le condizioni per il rilascio dell'autorizzazione richiesta.

AUTORIZZA

L'operazione cimiteriale sotto l'osservanza delle vigenti disposizioni di legge

Istruttore Direttivo Amm/vo.