

**Al Signor Sindaco del  
Comune di San Giorgio delle Pertiche**  
via Canonica n. 4 CAP 35010  
Alla cortese attenzione dell'Ufficio Servizi Cimiteriali  
[protocollo@comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it](mailto:protocollo@comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it)  
[comune.sangiorgiodellepertiche.pd@pecveneto.it](mailto:comune.sangiorgiodellepertiche.pd@pecveneto.it)

Oggetto: **Richiesta servizi cimiteriali su manufatti in concessione.**

Il sottoscritto/a

Codice fiscale

Nato/a

Data di nascita

Residente in via

Comune di

Telefono

mail

in qualità di

Titolare concessione;

Subentrante

della concessione

loculo 30ennale;  loculo 99ennale;  loculo perpetuo;

ossario 30ennale;  ossario 99ennale;  ossario perpetuo;

n. 4 loculi 99ennali;

cappellina funeraria 99ennale n. \_\_\_\_\_ lato \_\_\_\_\_

della tomba di famiglia perpetua n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

cimitero di

capoluogo

Arsego

Cavino

numero

area

### CHIEDE

l'autorizzazione per procedere alla tumulazione, all'interno del manufatto sopra individuato di:

salma  urna cineraria  cassetina ossa del/della defunto/a:

Cognome defunto

Nome defunto

Luogo nascita

Data nascita

Luogo decesso

Data decesso

Luogo residenza in vita

via

n.

Comune residenza in vita

CAP

Relazione di parentela

<sup>1</sup> Articolo 16 comma 1 e articolo 31 comma 1 del regolamento comunale “Polizia Mortuaria” approvato con D.C.C. n. 23 del 05/06/2020, in vigore dal 01/08/2020.

Dichiara che:

- Il servizio è stato affidato alla ditta di fiducia \_\_\_\_\_.
- il servizio funebre si terrà il giorno \_\_\_\_\_
- la cerimonia funebre si terrà:
- in chiesa:  capoluogo  Arsego  Cavino alle ore \_\_\_\_\_
  - altro \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- con arrivo al cimitero  capoluogo  Arsego  Cavino  
il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.
- La  salma  urna cineraria  cassetina ossa sarà collocata nel loculo n. \_\_\_\_\_,  
fila n. \_\_\_\_\_ area cimiteriale \_\_\_\_\_ cimitero  capoluogo  Arsego  Cavino  
note \_\_\_\_\_.

Si allega alla presente:

- a) fotocopia della carta d'identità o altro documento identificativo del richiedente;
- b) fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- a) ricevuta versamento della somma complessiva di € \_\_\_\_\_;

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma