

**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 concessione cimiteriale e relativi servizi cimiteriali.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ rispetto al defunto/a per cui si chiede la tumulazione;

**CHIEDE**

- la concessione trentennale di un loculo;
  - la concessione trentennale di un ossario;
- funerario nel Cimitero di  San Giorgio delle Pertiche capoluogo  Arsego  Cavino  
per la tumulazione<sup>1</sup> della  salma  resti mortali  urna cineraria  resti ossei di:

Cognome defunto \_\_\_\_\_ Nome defunto \_\_\_\_\_

Luogo residenza in vita: via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Luogo nascita \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Luogo decesso \_\_\_\_\_ Data decesso \_\_\_\_\_

Il richiedente si impegna al rispetto di tutte le norme emanate dall'Ufficio Tecnico Comunale per quanto riguarda la lapide frontale.

Dichiaro che:

- a) il servizio funebre si terrà il giorno \_\_\_\_\_
- b) la cerimonia funebre si terrà:
  - in chiesa:  capoluogo  Arsego  Cavino alle ore \_\_\_\_\_
  - altro \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

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

c) con arrivo al cimitero  capoluogo  Arsego  Cavino alle ore \_\_\_\_\_;

d) che il servizio è stato affidato alla ditta di fiducia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_;

Si allega:

- a) fotocopia della carta d'identità o altro documento identificativo dei richiedenti;
- b) fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- c) n. 3 marche da bollo da € 16,00 di cui una per il presente modulo;
- a) ricevuta versamento della somma complessiva di € \_\_\_\_\_;

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

\_\_\_\_\_ Firma

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_