



Città di Augusta

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

IV SETTORE - SERVIZI TECNICI E CENTRALE GARE

Servizio Cimiteriale

MODULO

RICHIESTA DI TUMULAZIONE/INUMAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ via _____, codice
fiscale _____, numero _____ tel./cell. _____/mail-
pec _____, in qualità di _____,

VISTO l'articolo 93 del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285;

VISTO l'articolo 22 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria (*Ammissione al Cimitero*);

CHIEDE

- la concessione** di un loculo al locale cimitero comunale per la tumulazione
- l'autorizzazione** al collocamento nella sepoltura privata a sistema d'inumazione

della salma/dei resti mortali di _____ nata a _____
il _____ e residente a _____ in via _____,
deceduta alle ore _____ del giorno _____.

A tal fine, dichiara:

- che la salma anzidetta ha titolo di essere accolta nella sepoltura privata, come da atto di concessione allegato
- che è stato demandato alla ditta _____ di espletare tutte le pratiche occorrenti allo svolgimento del servizio funebre della salma in oggetto;
- _____

Si allegano:

- copia dell'atto di concessione
- ricevuta di versamento per i diritti di tumulazione e concessione loculo/celletta ossario
- documento di riconoscimento del richiedente tipo _____ n. _____, rilasciato il _____;
- _____

Augusta, li _____

IL RICHIEDENTE

DA PRESENTARE DEBITAMENTE COMPILATO ALL'UFFICIO DI PROTOCOLLO DEL COMUNE DI AUGUSTA, SITO PRESSO IL PALAZZO MUNICIPALE

OPPURE

INOLTARE VIA PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO protocollocomunediaugusta@pointpec.it