

DATI RICHIEDENTE (FAMIGLIARE)

in nome e per conto degli aventi diritto:

COGNOME: _____

NOME: _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____

via _____ n° civico _____

c.f. _____

tel./cell. _____

email: _____

in qualità di (titolo/parentela) _____

LUOGO _____

DATA _____

AL COMUNE DI **SEDICO**PEC: sedico.bl@cert.ip-veneto.netp.c. cimiteri@comune.sedico.bl.it**ALL' UNIONE MONTANA****VAL BELLUNA**PEC: cmvalbelluna.bl@cert.ip-veneto.net;p.c. serviziassociati@valbelluna.bl.it;protocollo@valbelluna.bl.it**DITTA O.F. delegata:**

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE _____

C.F./ P.IVA _____

tel./cell. _____

PEC _____

email _____

Oggetto: Richiesta Servizio Cimiteriale COMUNE DI **SEDICO**☐ **E' stata effettuata la verifica sul rispetto dei requisiti di ammissione al cimitero di cui al relativo Regolamento comunale di Polizia Mortuaria**

Arrivo al Cimitero di _____ il giorno: ____/____/____ alle ore: _____

DEFUNTO

COGNOME E NOME _____

Nato a _____ il ____/____/____

Deceduto a _____ il: ____/____/____

☐ Salma ☐ Resti ossei (cassettina) ☐ Urna cineraria**SERVIZIO RICHIESTO**☐ **Inumazione in tomba a terra** n. _____ campo _____☐ tomba occupata dal defunto _____ ☐ richiesta pozzetto ☐ sola presenza☐ **Tumulazione in loculo** n. _____, fila _____ settore _____☐ loculo vuoto/nuovo ☐ loculo già occupato dal defunto _____

☐ **Tumulazione in Tomba di famiglia:** _____

☐ in terra ☐ fuori terra in loculo n. ____ fila _____ ☐ celletta interrata ☐ sola presenza

già occupata dal/i defunto/i _____

☐ **Tumulazione in** ☐ **Ossario** ☐ **Cinerario** n. ____ fila _____ settore _____

☐ vuoto/nuovo ☐ con già presente il defunto _____ ☐ ossario/cinerario comune

☐ **Dispersione** ☐ **Collocazione provvisoria in cella mortuaria**

☐ **ESUMAZIONE** ☐ **ESTUMULAZIONE**

di ☐ **salma** ☐ **cassettina resti ossei** ☐ **urna cineraria**

☐ **da tomba a terra** n. _____, campo _____,

☐ **da loculo** ☐ **da ossario** ☐ **da cinerario** n. ____, fila n. _____ settore _____,

☐ **da tomba di famiglia** _____,

☐ in terra ☐ fuori terra in loculo n. ____ fila _____ ☐ celletta interrata ☐ sola presenza

già occupata dal/i defunto/i _____

PER PROCEDERE A:

☐ **avvio a cremazione**

☐ **traslazione in** _____

☐ **inumazione in tomba a terra** n. _____ campo _____ ☐ **richiesta pozzetto**

☐ **tumulazione in** ☐ **loculo** ☐ **ossario** ☐ **cinerario** n. _____ settore _____

☐ **tumulazione in tomba di famiglia** ☐ in terra ☐ fuori terra in loculo n. ____ fila _____

☐ celletta interrata ☐ già presente il defunto _____

☐ **collocazione in ossario comune** ☐ **collocazione in cinerario comune**

☐ **collocazione provvisoria in cella mortuaria**

Note: già avvertito telefonicamente il referente operativo dell'Unione Montana cell. 338-4940895

Il giorno _____ alle ore _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali per le finalità connesse alla presente nota e per gli eventuali altri trattamenti si dovessero rendere necessari in conseguenza della stessa

FIRMA DEL FAMIGLIARE RICHIEDENTE

FIRMA E TIMBRO DELLA DITTA
O.F. DELEGATA:
