

**RICHIEDENTE**

Cognome-Nome

Nato a  il

C.F.

Residente

Telefono

E-Mail

**Spett.le UNIONE MONTANA VAL BELLUNA**  
 pec [cmvalbelluna.bl@cert.ip-veneto.net](mailto:cmvalbelluna.bl@cert.ip-veneto.net)  
 e-mail [serviziassociati@valbelluna.it](mailto:serviziassociati@valbelluna.it)  
[protocollo@valbelluna.it](mailto:protocollo@valbelluna.it)

**Spett.le COMUNE DI SEDICO**  
 pec [sedico.bl@cert.ip-veneto.net](mailto:sedico.bl@cert.ip-veneto.net)  
 e-mail [cimiteri@comune.sedico.bl.it](mailto:cimiteri@comune.sedico.bl.it)

**ONORANZE FUNEBRI**

Telefono

E-Mail

PEC

**OGGETTO: Richiesta servizio cimiteriale Comune di SEDICO – Cimitero di**

**DEFUNTO** Cognome  Nome   
 Luogo e Data di Nascita  Data del decesso

**SERVIZI RICHIESTI**

- Inumazione in:
  - Fossa n.  campo
  - Tomba gentilizia entro terra (identificazione )
- Tumulazione in
  - Loculo n.  Fila  Corpo
  - Ossario n.  Fila  Corpo
  - Tomba gentilizia fuori terra (identificazione )
- Esumazione da
  - Fossa n.  campo
  - Tomba gentilizia entro terra (identificazione )
- Estumulazione da
  - Loculo n.  Fila  Corpo
  - Ossario n.  Fila  Corpo
  - Tomba gentilizia fuori terra (identificazione )
- Collocazione ceneri in
  - Fossa n.  campo   
dove risulta già inumata la salma di
  - Loculo n.  Fila  Corpo
  - Ossario n.  Fila  Corpo
  - Tomba gentilizia entro terra (identificazione )
  - Tomba gentilizia fuori terra (identificazione )
  - Cinerario comune

In caso di esumazione o estumulazione indicare la destinazione dei resti mortali / resti ossei / ceneri:

- Fossa n.  campo   
dove risulta già inumata la salma di
- Loculo n.  Fila  Corpo
- Ossario n.  Fila  Corpo
- Tomba gentilizia entro terra (identificazione )
- Tomba gentilizia fuori terra (identificazione )
- Ossario Comune
- Cinerario Comune
- Altro

**Operazione di**  **da svolgersi presso il Cimitero di**   
**il giorno**  **alle ore**

(eventuale, da compilare in caso di più operazioni)

Operazione di  da svolgersi presso il Cimitero di   
il giorno  alle ore

Note: già avvertito telefonicamente l'addetto

- DI DANIELI Alex cell. 342-5861509
- VENTURIN Oscar cell. 338-6965604 – rif.di riserva

Il giorno  alle ore

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e comunque 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.

Sedico,

il Richiedente / il Delegato

---