



OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE TRASLAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
recapito _____ in qualità di:

- parente più prossimo avente diritto a disporre del defunto
- impresa funebre _____ incaricata ad effettuare il servizio come da incarico del _____ qui allegato
- incaricato come da delega del _____ qui allegata

ai sensi e per gli effetti del vigente Regolamento cimiteriale, della L.R. 41/2012 e smi e del DPR 285/90, delle Circolari del Ministero della Sanità n.24/93, n°10 del 31/07/1998

CHIEDE

- L'autorizzazione alla **ESUMAZIONE** **ESTUMULAZIONE** **ORDINARIA** **STRAORDINARIA** del defunto _____ nato a _____ il _____ e deceduto in data _____ tumulato inumato nel cimitero di _____ in loculo comunale loculo parrocchiale ossario comunale ossario parrocchiale area inumazione tomba interrata cappella gentilizia mini cappella

SETTORE	NUMERO	BLOCCO	PIANO	FILA
<input type="checkbox"/> vecchio <input type="checkbox"/> nuovo <input type="checkbox"/> ampliamento			<input type="checkbox"/> terra <input type="checkbox"/> rialzato	

per essere poi **INUMATO** **TUMULATO** nel cimitero di _____ nella struttura funeraria il cui Concessionario _____ rep.n./del _____ rilascia il suo assenso

SETTORE	NUMERO	BLOCCO	PIANO	FILA
<input type="checkbox"/> vecchio <input type="checkbox"/> nuovo <input type="checkbox"/> ampliamento			<input type="checkbox"/> terra <input type="checkbox"/> rialzato	

- L'autorizzazione alla cremazione presso l'impianto di cremazione del Comune di _____, a tale scopo viene allegata la necessaria documentazione;
- L'autorizzazione al trasporto fuori del cimitero comunale dandone notizia al Comune di destinazione precisando che avverrà il _____ con partenza alle ore _____ a cura del Sig. _____ o della medesima ditta con propri mezzi _____
- L'autorizzazione in caso di cremazione, del rientro dell'urna cineraria che avrà la seguente destinazione _____ e per la quale si chiede il rilascio dell'autorizzazione.

Si informa che con la sottoscrizione della presente richiesta, si intendono sempre fatti salvi i diritti dei terzi, intendendosi per tali gli altri coeredi/ congiunti del defunto oggetto dell'operazione richiesta, dando quindi atto che il Comune si intende estraneo a qualsiasi responsabilità derivante dal rilascio della prescritta autorizzazione, responsabilità che invece fanno capo tutte al richiedente.

Pianella, lì _____

Il Richiedente _____

Allegati per la cremazione:

- Estratto dell'atto di morte
- Manifestazione di volontà espressa in tal senso dal defunto, con iscrizione al registro delle Cremazioni;
- Atto scritto, reso avanti l'Ufficiale dello Stato Civile, da cui risulta la volontà del coniuge o dei parenti di procedere alla cremazione del defunto;
- Certificato in carta libera redatto dal medico della ASL competente, dal quale risulti escluso il sospetto di morte dovuta a reato;
- Nulla-osta alla cremazione emesso da personale medico della ASL competente.

RISERVATO ALL'UFFICIO

- a) Verificati i documenti ricevuti
- c) Verificato l'avvenuto pagamento dei diritti del servizio cimiteriale
- d) Informata la Società Concessionaria della gestione dei servizi cimiteriali

 AUTORIZZA l'operazione **AUTORIZZA CON RISERVA DI ULTERIORI ACCERTAMENTI D'UFFICIO;** **NON SI AUTORIZZA** l'operazione per i seguenti motivi: _____

Visto dell'Ufficio per la conferma dei dati e autorizzazione alla tumulazione. <div style="text-align: right;">Pianella li _____</div> <i>Il Responsabile dell'Ufficio Area 4° Gestione Territorio (o suo delegato)</i> _____	Visto per la regolare esecuzione delle operazioni richieste. <div style="text-align: right;">Pianella li _____</div> <i>L'addetto servizi cimiteriali</i> _____
--	---

RIEPILOGO SERVIZI CIMITERIALI E TARIFFE ORDINARIE

TIPOLOGIA SEPOLTURA	TARIFFA SERVIZIO	Rimozione lapide su tombe a terra	Rimozione lapide in cappelle	MODALITA' DI PAGAMENTO
Esumazione	€ 818,40 + IVA		1^-2^ fila a viso corto € 153,45+IVA a viso lungo € 204,60+IVA	BONIFICO BANCARIO Iban IT 15 W 05034 03801 000000131104
Estumulazione	€ 358,05 + IVA			
Inumazione	€ 613,18 + IVA			
Tumulazione inoculari e/o ossari	€ 306,90 + IVA Sovraprezzo per sollevamento oltre la 3^ fila € 204,60+IVA	€ 409,20+IVA (escluso sollevamento idraulico)	3^-4^fila a viso corto € 204,60+IVA a viso lungo € 255,75+IVA	BONIFICO POSTALE Iban IT 69 F 07601 15600 001020419956
Tumulazione in cappelle e/o tombe a terra	€ 306,90 + IVA Sovraprezzo per sollevamento oltre la 3^ fila € 204,60+IVA			