



COMUNE DI SAN MAURIZIO CANAVESE

ALLEGATO A
(pagine 1-2-3)

Provincia di Torino

Marca
da Bollo

Al Responsabile del Servizio di Stato Civile
Al Responsabile del Servizio Segreteria e Affari Generali

SCHEDA DECESSI

Prot. n° _____ del _____

L'Impresa Funebre _____ dichiara di agire in nome per conto di:

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Via _____ n° _____

C.F.: _____ Telefono _____

CHIEDE
DI PREDISPORRE IL FUNERALE/ARRIVO/TRASPORTO DI:

_____ nato/a _____

il _____ residente in _____

Via _____ oppure residente, in passato, nel Comune di San Maurizio Canavese per anni _____ deceduto a _____

il _____ alle ore _____, il funerale/arrivo/trasporto partirà

da _____ Via _____

il giorno _____ alle ore _____ sosterà presso la Chiesa di _____

_____ e proseguirà per il Cimitero di _____

_____ per essere sepolto in _____

_____ ubicazione sepoltura _____

Il sottoscritto dichiara sotto la sua responsabilità che la sopraestesa richiesta da lui formulata nella qualità di _____ del defunto è stata concordata con gli altri familiari ed eredi del defunto pertanto solleva il Comune da ogni eventuale eccezione o pretesa da parte dei suddetti.

San Maurizio Canavese, lì _____

Firma del parente richiedente _____

ISTANZA CONCESSIONE DI LOCULI - CELLETTE – TOMBE DI FAMIGLIA

Contestualmente alla richiesta di cui alla pagina precedente il familiare richiede di ottenere in

CONCESSIONE nel Cimitero del Comune di San Maurizio Canavese loculo/celletta/tomba di famiglia ubicato (da compilarsi in presenza del funzionario incaricato dopo la scelta della concessione):

per la tumulazione del defunto predetto.

CONTESTUALMENTE RICHIEDE L'ABBINAMENTO (RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE):

per la tumulazione (o futura salma) di: _____
nato/a a _____ **il** _____
residente in _____ **Via** _____
o residente, in passato, nel Comune di San Maurizio Canavese per anni: _____
se deceduto/a (indicare la data e il luogo del decesso): _____

NULLA OSTA alla tumulazione in loculo/celletta già assegnata ubicata:

per la tumulazione di: _____
nato/a a _____ **il** _____
residente in _____ **Via** _____
o residente, in passato, nel Comune di San Maurizio Canavese per anni: _____
se deceduto/a (indicare la data e il luogo del decesso): _____
e per il congiungimento alla salma/resti/ceneri di _____

San Maurizio Canavese, lì

IL RICHIEDENTE

**EVENTUALI RICHIESTE AGGIUNTIVE
 (Barrare la voce che interessa)**

TARGA PER DISPERSIONE NEL GIARDINO DEL RICORDO

Targhetta commemorativa, comprensiva dei dati anagrafici del defunto di cui alla pagina precedente, in occasione della dispersione ceneri nel giardino del ricordo avvenuta/che avverrà in data _____. Previo versamento al Comune dell'importo di € 200,00 (compresa iscrizione) per i diritti di applicazione della stessa.

APPLICAZIONE SU CONCESSIONE CIMITERIALE (ubicazione sepoltura vedasi pagina precedente) di:

un ramo di rose bronzato della dimensione di (max 30 cm)

in sostituzione del vaso portafiori;

in aggiunta al vaso portafiori;

un crocefisso delle dimensioni di cm.....

una targhetta di bronzo delle dimensioni di.....

altro.....

Previo incarico e pagamento dei relativi diritti a Ditta di marmisti a scelta dell'utente.

San Maurizio Canavese, lì

**IL DICHIARANTE
 O IMPRESA INCARICATA**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO SALMA O RESTI MORTALI
FUORI COMUNE O NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
in qualità di _____ dell'Impresa di Onoranze Funebri _____

CHIEDE

- Ai sensi dell'art.24 del D.P.R. 285/90 l'autorizzazione per il trasporto da questo Comune al Cimitero Comunale di _____ per il giorno _____ alle ore _____ della salma/resti di _____ nato a _____ il _____ deceduto in data _____

- Ai sensi dell'art.8 della Legge Regionale 15/2011 (Regolamento Presidente G.R. 8/8/2012 N.7/R) l'autorizzazione per il trasporto da Via _____ - San Maurizio Canavese - al cimitero comunale.

L'incaricato del trasporto è il Signor _____ nato a _____
il _____ residente in _____

Lì _____

IL RICHIEDENTE

In riferimento alla D.G.R. n.115-6947 del 5 agosto 2002 la sottoscritta Impresa Funebre _____ certifica che il feretro in cui è riposta la salma sopra indicata, è conforme alle disposizioni di cui agli artt.18,25,30 del D.P.R. 285/90.

Lì _____

IL RICHIEDENTE
