

Riservato all'Ufficio			
Fattura N°	del	Prot.	del
Cimitero	Rep./Recinto	Tipo tomba	N°
Note:			
Logo/Timbro Agenzia funebre			
Spett.le VERITAS S.p.A. Ufficio Concessioni Cimiteriali di: ☐ VENEZIA ☐ MESTRE			
Marca da Bollo			

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
in via _____ n° _____ cod. fiscale _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
in qualità di: ☐ coniuge ☐ figlio/a ☐ genitore ☐ Altro: _____ (obbligatorio)
avente titolo, secondo l'art. 61 del Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali, a disporre della sepoltura del defunto o delegato dagli aventi titolo, con la presente

CHIEDE l'apertura di

☐ Area inumatoria di famiglia ☐ Cappellina ☐ Sarcofago ☐ Tomba camera
intestata/o alla Famiglia: _____ di cui il sottoscritto/a è concessionario (o erede)
sita/o nel Cimitero di: _____ Rep./Recinto _____ Fila _____ N° _____
ove si trovano tumulate le salme di:
1. _____ deceduto/a il _____
2. _____ deceduto/a il _____
3. _____ deceduto/a il _____
(allegare eventuale lista per ulteriori nominativi)
per la ☐ TUMULAZIONE ☐ INUMAZIONE ☐ ESUMAZIONE ☐ ESTUMULAZIONE
☐ Ceneri ☐ Resti Mortali ☐ Resti Ossei ☐ Salma

del/la defunto/a _____
grado di parentela col concessionario _____ deceduto/a il _____ a _____
in vita residente a _____

☐ RICOGNIZIONE ☐ RICOGNIZIONE e RACCOLTA R.M./ OSSEI/ CREMAZIONE
dei defunti di cui ai numeri _____ per deporli nel cimitero di _____
nel Rep./Recinto _____ Fabbr./Campo _____ Fila _____ N° _____

Il sottoscritto, richiedente, ol'Agenzia funebre che lo rappresenta, provvederà a versare a VERITAS S.p.A. le tariffe per concessioni/operazioni nei termini prescritti.

Per le operazioni di **SEPOLTURA** prende atto che:

A - se la tomba di famiglia non risultasse a norma l'operazione potrà essere annullata e sarà dovuto a Veritas Spa il corrispettivo per le prestazioni svolte;
B - in caso di persona non residente, come previsto dall'art. 44 del Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali, spetta la corresponsione del diritto fisso per l'accoglimento nel sepolcro.

Il sottoscritto allega dichiarazione di consenso di eventuali altri aventi titolo pari grado

Eventuali note o richieste: _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che il manufatto e le relative strutture sono in buono stato di conservazione e che sono state eseguite tutte le manutenzioni necessarie a garantire lo svolgimento in sicurezza delle operazioni richieste. E' consapevole, inoltre, che qualora durante l'avvio e/o esecuzione delle operazioni si dovessero registrare condizioni tali da compromettere la sicurezza degli operatori e/o delle persone presenti e/o si dovessero verificare situazioni tali da poter arrecare danni alle strutture, arredi, etc. le operazioni verranno immediatamente sospese sino a concordarne la riprogrammazione successivamente all'eliminazione delle fonti di rischio.

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità civile e penale relativa a dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000)

Data _____ In fede _____ N.B. ALLEGARE copia CARTA D'IDENTITA'

Nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati saranno trattati come da informativa pubblicata sul sito <https://www.gruppoveritas.it/privacy>