

Fattura N°	del	Prot.	del		Marca da Bollo
Cimitero	Rep./Recinto	Fabbr.	Fila	N°	
Cimitero	Rep./Recinto	Fabbr.	Fila	N°	
Note:					

Logo/Timbro  
Agenzia funebre

**Spett.le VERITAS S.p.A.**  
**Ufficio Concessioni Cimiteriali di**

 VENEZIA MESTRE

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

in qualità di:  coniuge  figlio/a  genitore  Altro: \_\_\_\_\_

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 per il**defunto: 

deceduto/a il \_\_\_\_\_ che si trova nel cimitero di \_\_\_\_\_

nel Rep./Recinto \_\_\_\_\_ Fabbricato \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

 **ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA**  **ESTUMULAZIONE ORDINARIA**
 Ceneri Resti mortali Resti ossei Salma

Chiede che i resti/ceneri vengano depositati

nel cimitero di \_\_\_\_\_ in:

 Ossario Cinerario Loculo,

già in concessione, assieme a: \_\_\_\_\_

deceduto il \_\_\_\_\_ grado di parentela: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, richiedente, o l'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 ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA:**

chiede il rimborso parziale (se spettante) della sepoltura lasciata libera, in base all'art. 49 del *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*.

Il sottoscritto dichiara altresì che l'operazione di **APERTURA** per eventuale raccolta r.o. o cremazione è autorizzata da tutti gli aventi titolo e allega firme e copie dei documenti di eventuali altri parenti di pari grado.

**DESTINAZIONE DEL MANUFATTO LAPIDEO**

Il Richiedente dichiara che:

- non vi è interesse alla conservazione del manufatto lapideo, che pertanto verrà smaltito da Veritas in conformità alla vigente normativa sulla gestione dei rifiuti cimiteriali
- il manufatto lapideo verrà rimosso a cura del richiedente entro il giorno lavorativo precedente la data stabilita per le operazioni indicata in ordinanza o come inizio cantiere
- è interessato alla conservazione del manufatto lapideo, e chiede che gli sia consegnato il giorno dell'operazione e rimosso da Veritas, esonerando la stessa da ogni responsabilità per eventuali danneggiamenti che ne dovessero conseguire

**IN CASO DI RESTI OSSEI: chiedo che la cremazione venga effettuata comunque**

 SI  NO

**AVVERTO che il defunto era portatore di PACEMAKER o apparecchiatura elettromedicale**

 SI  NO

**CHIEDE DI ASSISTERE ALL'ESTUMULAZIONE**

 SI  NO

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'