

Spett.le **VERITAS S.p.A.**
Venezia Servizi Territoriali Ambientali
Ufficio Concessioni Cimiteriali di

☐ **VENEZIA** ☐ **MESTRE**

L'Agenzia funebre _____

Per conto del/la Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____ CAP _____

In via _____ n. _____ cod. fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

(obbligatorio)

intestazione fattura ☐ Agenzia funebre
 ☐ Familiari

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.

CHIEDE che nel cimitero di _____

si provveda alla sepoltura **IN CAMPO COMUNE** del/la Defunto/a:

_____ deceduto/a a _____ il _____

☐ adulto ☐ bambino

Reparto/Recinto _____ **Campo** _____ **Fila** _____ **N.** _____

IL /LA DEFUNTO/A in vita era residente a _____

In caso di salme di persone non residenti nel Comune, compilare anche la parte seguente:
in base al *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali* la persona deceduta può essere accolta nel cimitero sopracitato per i seguenti motivi:

☐ Trattasi di persona deceduta nel Comune di Venezia

☐ La persona deceduta si era trasferita fuori Comune da meno di 5 anni

☐ La persona deceduta era ricoverata presso un istituto di cura per lungodegenti e la sua ultima residenza prima del ricovero era nel Comune di Venezia

☐ Altro (deroga): _____

N.B. Si allega documento di identità in corso di validità

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

Data _____ il Richiedente _____

DATA DI SEPOLTURA _____ **ORA** _____

Eventuali note _____

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