



ALL'UFFICIO CONCESSIONI CIMITERIALI  
VERITAS S.p.A.

RICHIESTA DI ISPEZIONE

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(oppure: timbro dell'Agenzia Funebre)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
(obbligatorio)

**richiedo**, in qualità di Concessionario, ovvero avente titolo, secondo l'art. 61 del Regolamento comunale polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali, a disporre della sepoltura del defunto oppure delegato dal Concessionario o dagli aventi titolo, **una ricognizione in:**

nicchia  oss. individuale  oss. famiglia  cinerario

Nel cimitero di: \_\_\_\_\_  
(indicare posizione)

Posizione: \_\_\_\_\_  
(indicare posizione)

Dove è già sepolto il defunto: \_\_\_\_\_

**al fine di valutare le condizioni di usabilità e la capienza residua del manufatto per l'inserimento di nr. \_\_\_\_\_ urne cinerarie e/o nr. \_\_\_\_\_ cassetine contenenti resti ossei.**

Tipologia urna:

Standard  Personalizzata: \_\_\_\_\_  
(specificare forma e dimensioni)

Richiedo di fissare un appuntamento per assistere all'operazione:

SI  NO

Il sottoscritto dichiara

- di essere stato informato e di accettare la tariffa prevista per l'operazione
- che l'operazione richiesta è autorizzata da tutti gli aventi titolo

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO A VERITAS SPA

Prot. n.: \_\_\_\_\_ data protocollo: \_\_\_\_\_

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