

Riservato all'Ufficio

Fattura N°	del	Prot.	del
Cimitero	Rep/Recinto	Fabbr.	N.° Fila

Marca da bollo

Logo/Timbro
Agenzia funebre

Spett.le VERITAS S.p.A.
Ufficio Concessioni Cimiteriali di
☐ VENEZIA ☐ MESTRE

GESTIONE SERVIZI CIMITERIALI



AREA TERRAFERMA (CIMITERO MESTRE) Tel. **041 9655545** Fax 041 7293190 Email concessioni.cim.mestre@gruppoveritas.it

AREA CENTRO STORICO (CIMITERO S.MICHELE) Tel. **041 9655525** Fax 041 7292810 Email concessioni.cim.venezia@gruppoveritas.it

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, in base al vigente *Regolamento comunale polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*, a disporre della sepoltura della persona defunta qui indicata, oppure delegato dagli aventi titolo, con la presente

CHIEDE LO SPAZIO in:

NICCHIA ☐ **ORTOG.** ☐ **LONG.** ☐ **OSSARIO FAM** ☐ **OSSARIO IND.** ☐ **CINERARIO**

di fila _____ nel Cimitero di: _____

PER TUMULARE

☐ **CENERI**

☐ **RESTI OSSEI**

del/la defunto/a _____

deceduto/a il _____ a _____ in vita residente a _____

con il/la defunto/a _____ deceduto/a il _____

grado di parentela con il/la defunto/a già tumulato/a _____

In caso di CREMAZIONE barrare la casella

☐
☐

MARGHERA
SAN MICHELE

☐
☐

RESIDENTE
NON RESIDENTE

Eventuali note o richieste: _____

Si richiede ispezione preventiva dello spazio disponibile ☐ **SI** ☐ **NO**

In caso di mancata ispezione, qualora non fosse possibile effettuare la tumulazione per mancanza di spazio verrà comunque addebitato il costo dell'apertura del tumulo alla tariffa vigente.

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 ed è consapevole del fatto che in caso di mancato pagamento l'Ente Gestore ed il Comune potranno traslare il defunto d'ufficio in altra collocazione non onerosa, con le relative spese carico del richiedente.

Il/La sottoscritto/a è consapevole della responsabilità civile e penale relativa a dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000). Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che l'operazione richiesta è autorizzata da tutti gli aventi titolo.

Veritas si riserva la facoltà di sospendere le operazioni qualora si dovessero registrare condizioni tali da compromettere la sicurezza dei lavoratori e/o delle persone presenti e/o qualora si presentassero situazioni tali da poter arrecare danni alle strutture. Il/La concessionario/a dichiara di essere consapevole che l'operazione potrebbe, in alcuni casi, comportare danni al manufatto marmoreo e/o agli arredi, ed autorizza a procedere - esonerando Veritas SpA da ogni responsabilità - **fatta salva formale richiesta di sospensione dell'attività da parte dei familiari presenti all'operazione.**

Data _____ In fede _____ (ALL. copia CARTA ID.)

Nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati saranno trattati come da informativa pubblicata sul sito

<https://www.gruppoveritas.it/privacy>.

Data di sepoltura

ora