

Fattura N°	del	Prot.	del	
Cimitero	Rep/Recinto	Campo	N.°	Fila
Tipo sepoltura		N.O. Comune		<input type="checkbox"/>
Note:		ULSS (informazioni/presenza):		<input type="checkbox"/>

Logo/Timbro  
Agenzia funebre

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

**GESTIONE SERVIZI CIMITERIALI** **VERITAS**  
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

Solo nel caso di  
domanda di  
ESUMAZIONE  
STRAORDINARIA  
applicare una 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, in base al vigente *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*, a disporre della sepoltura della persona defunta qui indicata, o delegato dagli aventi titolo, con la presente

**CHIEDE per il/la**

defunto/a \_\_\_\_\_  
deceduto/a il \_\_\_\_\_ che si trova nel cimitero di \_\_\_\_\_  
nel Rep./Recinto \_\_\_\_\_ Campo \_\_\_\_\_ N.° \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_

**ESUMAZIONE ORDINARIA****ESUMAZIONE ORDINARIA FUORI PROGRAMMA****(esenti bollo)**

Chiede che i resti/ceneri vengano depositati

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

 Ossario  Cinerario  Loculo, già in concessione, assieme a: \_\_\_\_\_

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

**DESTINAZIONE DEL MANUFATTO LAPIDEO**

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 sua cura entro il giorno lavorativo precedente la data fissata per l'operazione su richiesta, ovvero stabilita per l'inizio delle operazioni o inizio cantiere in ordinanza
- ha interesse 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

**Nel caso non sia possibile la raccolta di resti ossei in cassetta:**

- chiede la **cremazione** dei resti mortali (allegando Richiesta di Cremazione redatta su apposito modulo dell'ufficio di Stato Civile)
- non chiede la **cremazione**, consapevole che i resti mortali dovranno essere reinumati in campo di mineralizzazione

- **IN CASO DI RESTI OSSEI: chiede che la cremazione venga effettuata comunque**  SI  NO  
 → **AVVERTE che il defunto era portatore di PACEMAKER o apparecchiatura elettromedicale**  SI  NO  
 → **CHIEDE DI ASSISTERE ALL'ESUMAZIONE**  SI  NO

**ESUMAZIONE STRAORDINARIA** (applicare marca da bollo)

della **SALMA** (meno di 10 anni dalla sepoltura)  Resti Mortali (più di 10 anni dalla sepoltura)  
 affinchè sia  Cremata  Tumulata  Inumata nel cimitero di \_\_\_\_\_  
 Rep./Recinto \_\_\_\_\_ Fabbr./Campo \_\_\_\_\_ N.° \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_

chiede di assistere all'esumazione:  SI  NO

Eventuali note o richieste: \_\_\_\_\_

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.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_