

RICHIESTA DI ISPEZIONE

Io Sottoscritto/a _____

(oppure: timbro dell'Agenzia Funebre)

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Prov _____ CAP _____

in via _____ n° _____ C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

(obbligatorio)

richiedo, in qualità di Concessionario/a, ovvero 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, **una ricognizione in:**

nicchia ossario individuale ossario famiglia cinerario

nel cimitero di: _____

(indicare posizione)

posizione: _____

(indicare posizione)

dove è già sepolto il/la defunto/a: _____

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*(specificare forma e dimensioni)* Personalizzata: _____

Richiedo di fissare un appuntamento per assistere all'operazione:

 SI NO

Il/La sottoscritto/a dichiara

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

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

Data _____ Firma _____

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

SPAZIO RISERVATO A VERITAS SPA

Prot. n.: _____ data protocollo: _____