

Al Signor Sindaco  
del Comune di VEROLI

Marca da Bollo  
Euro 16.00

**UFFICIO CONCESSIONI CIMITERIALI**

**Oggetto:** Richiesta di riduzione salma a resti mortali per riutilizzo loculo cimiteriale.

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....  
residente in ..... Via .....n...., tel. ....  
Mail: .....

**CHIEDE**

alla S.V. che gli venga rilasciata ai sensi dell'art. 88 de1 D.P.R. n. 285/90 l'autorizzazione all' operazione di cui all'oggetto per **I RESTI** di ..... deceduto/a il ..... ed attualmente tumulato/a nel Cimitero Comunale di VEROLI

➤ **nel loculo /nella Tomba così contraddistinto/a:** .....

Le operazioni sono richieste dal sottoscritto, **in qualità di** \_\_\_\_\_, per il riutilizzo del loculo cimiteriale indicato per la tumulazione del defunto di seguito generalizzato:


Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____
Luogo e data di decesso _____

Per quanto sopra il/la sottoscritta/o dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- che il sottoscritto **“agisce in nome per conto e con il preventivo consenso di tutti gli interessati”**, sollevando il Comune di Veroli da qualsiasi responsabilità in merito alla presente richiesta;
- di incaricare la ditta..... di ..... tel..... a ciò professionalmente abilitata in servizi funerari;
- di incaricare, altresì, la ditta ..... di ..... tel..... a ciò professionalmente abilitata nello smaltimento dei rifiuti cimiteriali, presente durante le operazioni di cui alla richiesta che, se autorizzate, si intendono effettuare **il giorno:** .....

**Allega:** copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Lì, ..... FIRMA DEL RICHIEDENTE: .....

 <b>COMUNE DI VEROLI</b>	<b>SETTORE 1/B</b> <b>Servizio Concessioni Cimiteriali</b> Tel. 0775 88521 – 885226 <a href="mailto:concessioncimiteriali@comune.veroli.fr.it">concessioncimiteriali@comune.veroli.fr.it</a>
<b>Nulla Osta</b> all'operazione di cui trattasi: Data ..... L'Impiegato/a _____ <b>IL RESPONSABILE</b> _____	