

	Spazio riservato all'ufficio
	Prot.n.:
	RICEVUTO DA:.....

Servizio Necroscopico-Cimiteriale
Palazzo di Città, Via Vittorio Veneto n. 12
70024 - GRAVINA IN PUGLIA

OGGETTO: Richiesta di Tumulazione e/o deposito resti mortali.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente in _____ Via _____

n° _____ tel. _____ dovendo tumulare e/o trasferire la salma di mio

_____ Sig. _____ deceduto il _____

CHIEDE

Alla S.V.ill.ma la concessione di un loculo e/o loculetto cimiteriale per consentire la tumulazione e/o il deposito dei resti mortali del predetto defunto. Dichiara ai sensi dell'art.76 del D.P.R.445/2000 di accettare tutte le condizioni contrattuali che regolamentano la Concessione di che trattasi e di impegnarsi a sottoscrivere l'atto di concessione nel termine che sarà comunicato dal competente ufficio del Comune.

TARIFFE:

1° - 2° e 3° fila	€1000,00
4° fila	€ 750,00
5° fila	€ 600,00
Loculetto ossario	€ 103,30

Si allega ricevuta di versamento per corrispettivo di concessione.

Gravina lì _____

CON OSSERVANZA

IL RESPONSABILE DELL'APPALTO SERVIZIO CIMITERIALE

VISTA la domanda di cui sopra, che in data _____ prot. n. _____

DICHIARA

Che può essere concesso il loculo/loculetto n. situato nella sezione.....

Altri estremi per l'individuazione del loculo _____

Gravina lì _____

IL CUSTODE DEL CIMITERO

SERVIZIO NECROSCOPICO CIMITERIALE

VISTI i provvedimenti che disciplinano la concessione dei loculi comunali;
VISTA la disponibilità del loculo;

A U T O R I Z Z A

La concessione a favore del Sig.....

L'ADDETTO AL CONTROLLO

**IL DIRIGENTE
SERVIZI CIMITERIALI
Dott. Francesco PARISI**