

	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 per Tumulazione provvisoria di salma

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Via _____ Nr. _____ tel _____

C H I E D E

Che la salma di _____

Deceduto/a in _____ in data _____

Venga tumulata provvisoriamente nel _____ **in attesa che siano**
disponibili dei sepolcreti di gradimento della famiglia.

Con la presente richiede che la **tumulazione definitiva avvenga nel seguente manufatto** _____.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03, e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Gravina in P. _____

Con Osservanza

.....
COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA
Provincia di Bari

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

D I C H I A R A

Che può essere concesso, in via provvisoria il loculo nr..... situato nella cappella di famiglia.....
..... fila.....

L'ADDETTO AL CONTROLLO

Responsabile Ufficio Cimiteriale: Dott.sa Rosalia Cassese
Tel: 080.3259268 – e_mail: servizi.cimiteriali@comune.gravina.ba.it
Orario al Pubblico: dal lunedì al venerdì: 09.00/12.00; martedì e giovedì: 16.00/18.00

**IL DIRIGENTE
SERVIZIO NECROSCOPICO-CIMITERIALE**

Visti i provvedimenti che disciplinano la concessione dei loculi cimiteriali;

Vista la disponibilità del loculo n. ____ fila_____ situato nella cappella di famiglia_____;

A U T O R I Z Z A

La concessione provvisoria a favore del Sig._____

**IL DIRIGENTE
Servizi Cimiteriali**