



CITTÀ DI BATTIPAGLIA

(Provincia di Salerno)
Medaglia d'argento al merito civile

SETTORE TECNICO E POLITICHE COMUNITARIE
SERVIZI CIMITERIALI

PROT. N° _____

REG. N° _____/_____

AL COMUNE DI

84091 BATTIPAGLIA

SERVIZIO CIMITERIALE

OGGETTO : ISTANZA PER

- TUMULAZIONE DEFUNTO _____
- INUMAZIONE CIPPO _____
- ESTUMULAZIONE
- ESUMAZIONE
- TRASLAZIONE FUORI COMUNE
- TRASLAZIONE FUORI COMUNE PER LA CREMAZIONE
- TRASLAZIONE NELL'AMBITO DEL CIMITERO
- AUTORIZZAZIONE ALLA SEPOLTURA IN CAPPELLA PRIVATA

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, codice fiscale

_____ residente in _____

(_____) alla Via/Piazza _____

n° _____ , recapito telefonico _____

nella qualità di (**INDICARE IL GRADO DI PARENTELA**), _____

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false o mendaci dichiarazioni (DPR 445/2000 e s.m. ed int. , Codice Penale e Codice di Procedura Penale), anche in nome e per conto di tutti gli eredi del defunto, avendo acquisito il preventivo consenso degli stessi e sollevando codesto Ente da eventuali responsabilità e/o contestazioni di sorta che possano sorgere in relazione a quanto oggetto della presente,



CITTÀ DI BATTIPAGLIA

(Provincia di Salerno)
Medaglia d'argento al merito civile

SETTORE TECNICO E POLITICHE COMUNITARIE
SERVIZI CIMITERIALI

CHIEDE

la:

- TUMULAZIONE
- INUMAZIONE
- ESTUMULAZIONE
- ESUMAZIONE
- TRASLAZIONE FUORI COMUNE
- TRASLAZIONE FUORI COMUNE PER LA CREMAZIONE
- TRASLAZIONE NELL'AMBITO DEL CIMITERO
- SEPOLTURA IN CAPPELLA PRIVATA (DICHIARAZIONE DI ASSENSO)

di :

(generalità del defunto)

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA E RESIDENZA	DATA DI NASCITA	LUOGO DEL DECESSO	DATA DEL DECESSO

Battipaglia, li _____

Il dichiarante

ALLEGARE IN COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

L'incaricato ricevente _____

data _____



CITTÀ DI BATTIPAGLIA

(Provincia di Salerno)
Medaglia d'argento al merito civile

SETTORE TECNICO E POLITICHE COMUNITARIE SERVIZI CIMITERIALI

DICHIARAZIONE DI ASSENSO ALLA TUMULAZIONE IN CAPPELLA PRIVATA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ Via _____, codice fiscale _____, recapito telefonico _____, in qualità di concessionario/erede del concessionario

- della concessione cimiteriale n. _____ del _____ nel Cimitero di BATTIPAGLIA, anche a nome e per conto di tutti **gli aventi diritto al sepolcro**, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false o mendaci dichiarazioni (DPR 445/2000 e s.m. ed int., Codice Penale e Codice di Procedura Penale), avendo acquisito il preventivo consenso degli stessi aventi diritto e sollevando codesto Ente da eventuali responsabilità e/o contestazioni di sorta che possano sorgere in relazione a quanto oggetto della presente, presta l'assenso e autorizza la tumulazione nella cappella/edicola privata sita al _____ area/blocco _____ intestazione/denominazione _____, della salma di :

COGNOME E NOME	LUOGO NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DECESSO	DATA DECESSO

Battipaglia, li _____

Il dichiarante

ALLEGARE IN COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

L'incaricato ricevente

data _____



CITTÀ DI BATTIPAGLIA

(Provincia di Salerno)
Medaglia d'argento al merito civile

SETTORE TECNICO E POLITICHE COMUNITARIE
SERVIZI CIMITERIALI

ATTESTAZIONE DEL SERVIZIO

- TUMULAZIONE
- INUMAZIONE
- ESTUMULAZIONE
- ESUMAZIONE
- TRASLAZIONE FUORI COMUNE
- TRASLAZIONE FUORI COMUNE PER LA CREMAZIONE
- TRASLAZIONE NELL'AMBITO DEL CIMITERO
- SEPOLTURA IN CAPPELLA PRIVATA

DATA SEPELLIMENTO	INDICARE DETTAGLIATAMENTE LA TIPOLOGIA DI SEPOLTURA (nicchia/loculo/fosso)	AREA O ZONA	BLOCCO	PIANO	N° DISTINTIVO

N.B.: ALLEGARE COPIA ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO.

L'incaricato ricevente

data _____

ALLEGARE VERSAMENTI:

- **PER DIRITTI DI TRASPORTO** € _____;
- **PER OPERAZIONI CIMITERIALI** € _____;
- **PER CONCESSIONE CIMITERIALE ONEROSA** € _____;

L'incaricato ricevente

data _____