

Spett.le
F.P. Appalti s.r.l
Via III Novembre 73/b
Mentana 00013 (RM)

OGGETTO: CONCESSIONE E AUTORIZZAZIONE TUMULAZIONE SALMA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ CAP _____

C.F. _____ TEL. _____ EMAIL _____

CHIEDE

- LA CONCESSIONE DI N° 1 **LOCULO / COLOMBARIO** E AUTORIZZAZIONE
PRESSO IL CIMITERO DI **MENTANA / C.CHIODATO** SITO AL
GRUPPO _____ FILA _____ N° _____

- L'AUTORIZZAZIONE IN LOCULO GIA' CONCESSO
AL SIG/A _____
SITO AL GRUPPO _____ FILA _____ N° _____ (allegare copia contratto di concessione)

- L'AUTORIZZAZIONE IN TOMBA DI FAMIGLIA PROPRIETA'
DI _____ LOTTO N° _____ (allegare copia contratto di concessione)

PER **TUMULAZIONE** **INUMAZIONE** DELLA SALMA DI _____

NATO/A A _____ IL _____ DECEDUTOA _____

IL _____ IN VITA RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____ (allegare copia documento identità del defunto)

DECESSO AVVENUTO: **CAUSA COVID 19*** **ALTRE CAUSE**

*rif circolare 000818 del Ministero della Salute del 11/01/2021.

L'OPERAZIONE VERRA' EFFETTUATA IL _____ ARRIVO PREVISTO AL CIMITERO ORE _____

IL SERVIZIO FUNEBRE VERRA' SVOLTO DALL'AGENZIA _____

Con il presente atto si intendono accettate le disposizioni contenute nel Regolamento di Polizia Mortuaria e dal Regolamento Comunale approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n° 71 del 21/12/2017, modificato con D. C.C. n. 9 del 20/04/2022.

CONCESSIONARIO

RICHIEDENTE

MENTANA Lì _____

(Allegare copia documento d'identità)