



Al Comune di SOLESINO
Servizi Cimiteriali

DEFUNTO: ..... deceduto in data .....

Oggetto: Richiesta sepoltura nei Cimiteri Comunali del Capoluogo o Arteselle
(Art. 33 del Regolamento comunale dei Servizi Cimiteriali)

Richiedente:

cognome e nome .....
nato/a a ..... il .....
residente .....

Il/La sopraindicato/a richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere il coniuge del/la defunto/a
di essere il parente più prossimo al/la defunto/a (relazione di parentela: ..... )
di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti con il medesimo grado di parentela

CHIEDE

Che il feretro l'urna i resti ossei del proprio congiunto sia:

- a) inumato nel Cimitero di .....
b) tumulato nel Cimitero di .....
nella sepoltura: .....

già in concessione (v. eventuale dichiarazione allegata)

di cui chiede la concessione.

---

Ovvero sia tumulato (\*\*):

- nella sepoltura nei reparti speciali di cui all'art. 32 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria:

.....  
.....

---

comunicando che il **referente per la sepoltura (\*)** è:

il richiedente;

il signor/a ..... residente nel Comune di .....

Via ..... n. ....

tel..... e-mail .....

---

In caso di richiesta di sepoltura di salma non residente, dichiara sussistere la condizione prevista nel Regolamento comunale dei Servizi cimiteriali, all'articolo 33:

(defunto residente nel territorio parrocchiale)

(defunto già residente nel Comune di Solesino)

(defunto già residente nel territorio comunale e/o parrocchiale, trasferitosi in strutture socio-assistenziali)

---

Comunica infine di aver incaricato la ditta .....

di eseguire il servizio funebre, compreso il disbrigo delle relative pratiche amministrative.

..... il .....

.....

-----  
*Spazio riservato ad eventuale Impresa di Onoranze Funebri)*

La presente domanda è presentata dalla ditta .....,  
la quale dichiara di agire per conto del richiedente, su suo espresso mandato, per la realizzazione del servizio richiesto.

**LA DITTA I.O.F.**

.....

- Allega:*
- copia fotostatica documento in corso di validità*
  - copia fotostatica concessione già acquisita*
  - dichiarazione aventi titolo "sepolcro familiare"*
  - copia ricevuta eseguito pagamento tariffe concessorie*
  - n. .... marche da bollo da € 16,00 cadauna.*

---

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

**Con la presentazione della presente richiesta si dichiara l'avvenuta presa visione dell'informativa scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Solesino al seguente link:**  
**<https://www.comunesolesino.it/author/dam/jcr:30f384cb-6232-421b-848e-6b664be0d770/Informativa%20Accesso%20Servizi%20Cimiteriali.pdf>**

-----

(\*) Tutte le comunicazioni inerenti in qualche modo la sepoltura (diversa da quella a carattere privato), comprese quelle relative all'esumazione o all'estumulazione ordinarie, saranno inviate dall'Amministrazione al concessionario e/o al referente che sarà indicato all'atto della prenotazione del servizio di inumazione o tumulazione.

Le comunicazioni potranno avvenire per iscritto o per via telefonica in caso di urgenza.

Il concessionario o il referente hanno l'onere di segnalare al Servizio cimiteriale ogni variazione del loro recapito postale o telefonico. In caso di decesso del concessionario o del referente, tale onere ricade sugli aventi diritto.

L'Amministrazione non assume responsabilità per mancate comunicazioni al concessionario o al referente dovute a recapiti o nominativi errati o non tempestivamente aggiornati.

(\*\*) Ove individuate da appositi provvedimenti del Responsabile dei Servizi Cimiteriali