



**Al Sindaco del Comune di Monterotondo
c/o Ripartizione Servizi Demografici
Piazza G. Marconi, 4
00015 Monterotondo**

Oggetto: richiesta autorizzazione alla tumulazione salma / resti cinerari / resti mortali in tomba privata. (1)

Cognome		Nome		telefono richiedente
Luogo di nascita (Città e Provincia)		Data di nascita	Codice fiscale	
Luogo di residenza		Via/Piazza	n.c.	telefono agenzia incaricata
In qualità di		Del defunto		
Deceduto a		Provincia	il	Alle ore
Residente in vita a		In Via / Piazza		n.c.

Chiede

l'autorizzazione alla tumulazione della salma / dei resti cinerari / dei resti mortali (1) del defunto/a sopra indicato/a all'interno della tomba privata _____ identificata nel registro del cimitero comunale al numero _____.

A tale proposito dichiara di aver titolo, in qualità _____ ad agire sulla predetta tomba privata e di assumersi in proposito qualsiasi responsabilità civile e penale che potrà derivare dall'effettuazione della tumulazione in oggetto.

Si allegata l'attestazione avvenuto pagamento dell'importo di € _____ per apertura tomba;

Si comunica che la cerimonia funebre avrà luogo presso _____ il giorno _____ alle ore _____ e la tumulazione presso il cimitero comunale avrà luogo il giorno _____ alle ore _____.

Note: (1) barrare le voci che non ricorrono.

Monterotondo, _____

Il/La richiedente

Parte riservata ai Servizi cimiteriali APM

**Al Comune di Monterotondo
Ripartizione Servizi Demografici
Piazza G. Marconi, 4
00015 Monterotondo
fax. 06.90964321**

Il sottoscritto _____ in qualità di operatore cimiteriale, dipendente dell'Azienda Pluriservizi Monterotondo, affidataria della gestione e manutenzione del cimitero comunale; Vista la richiesta sopra riportata e verificata la disponibilità / non disponibilità (1) alla tumulazione della tomba privata _____;

esprime

- parere favorevole alla tumulazione in tomba della salma sopra indicata.
- parere non favorevole alla tumulazione in tomba della salma sopra indicata.

(1) barrare la voce che non ricorre

Monterotondo,

l'incaricato da APM

BOLLO

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI
MONTEROTONDO**

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A IL RESIDENTE IN.....

VIA N. COD.FISC.....

TEL.

IN QUALITA' DI

CHIEDE

L'APERTURA DELLA TOMBA DI

PER ISPEZIONE.

MONTEROTONDO ,

IN FEDE

.....