

AL COMUNE DI GROTTAFERRATA
UFFICIO CIMITERIALE

OGGETTO: RICHIESTA INUMAZIONE CAMPO COMUNE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a il.....
a.....residente in.....
Via.....C.F.....
Tel.....

CHIEDE

Che la salma di.....nato a..... il.....
decedut.. a.....il.....
sia inumata nel campo comune presso il Cimitero comunale.

A tal fine, assumendone la piena responsabilità

DICHIARA

1. che per il defunto sussiste il diritto di sepoltura nel Cimitero comunale in quanto ricade in uno dei sottoindicati casi:
 - aveva l'ultima residenza in vita in Grottaferrata
 - era nato in Grottaferrata
 - è morto sul territorio comunale
2. di avere la disponibilità della salma in qualità di _____

Si impegna altresì:

- A pagare gli importi dovuti come previsto nel vigente tariffario
- A richiede l'autorizzazione per l'apposizione del cippo identificativo, come da Delibera n. 240 del 31/12/2008.

Entrata salma nel cimitero Comunale il.....ore.....
OOFF incaricata.....

- Allegati: fotocopia documento identità
- Attestazione pagamento dei diritti
- 1 marca da bollo da 16 euro da apporre alla domanda

FIRMA

Data.....

Deliberazione della giunta Comunale n. 27 del 12/02/2021

	DIRITTO	RESIDENTI SCONTO 15%
DIRITTI INUMAZIONI CAMPO A TERRA	€ 1.000	€ 850

IL SIGNOR _____

PER LA SALMA/CENERI/RESTI MORTALI DI _____

DOVRA' VERSARE LA SOMMA DI

TOTALE: _____

PAGAMENTO CON BONIFICO INTESTATO A
COMUNE DI GROTTAFERRATA
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEI COLLI ALBANI –
VIA XXV LUGLIO N. 3 GROTTAFERRATA
IBAN: IT03 W089 5139 1400 0000 0357 284
BIC : ICRAITRRQF0

CAUSALE: ACQUISTO LOCULO PER SALMA (COGNOME E NOME)

SERVIZI CIMITERIALI

Orari: mar e ven 09.00-12.00 gio 15.15-17.30

Telefono 06 945401626 Fax 06945401682

Mail: servizicimiteriali@comune.grottaferrata.roma.it

Pec: servizicimiteriali@pec.comune.grottaferrata.rm.it