

Fattura N°	del	Prot.	del	Marca da Bollo	
Cimitero	Rep/Recinto	Fabbr.	Fila		N°
<input type="checkbox"/> CAMPO IN CONCESSIONE		<input type="checkbox"/> CAMPO COMUNE			
Codice/tariffe					

Logo/Timbro  
Agenzia funebre

**Spett.le VERITAS S.p.A.**  
**Ufficio Concessioni Cimiteriali di**

VENEZIA                       MESTRE

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di:  coniuge     figlio/a     genitore    Altro: \_\_\_\_\_

**avente titolo, secondo l'art. 61 del Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali, a disporre della sepoltura del defunto o delegato dagli aventi titolo, visto il Regolamento comunale di affido, conservazione e dispersione ceneri, con la presente**

**CHIEDE DI POTER APPORRE L'URNA CINERARIA**

SOPRA ALLA SEPOLTURA A TERRA                      IN:     CAMPO COMUNE

INUMATA SOTTO LA SEPOLTURA A TERRA                       CAMPO IN CONCESSIONE

Ove trovasi inumata la salma di \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

In caso di CREMAZIONE a MARGHERA o a S.MICHELE barrare la casella     RESIDENTE     N NON RESIDENTE

nel Cimitero di: \_\_\_\_\_ per tumulare le ceneri

del/la defunto/a \_\_\_\_\_

grado di parentela \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in vita residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Il/la Sottoscritto/a dichiara che l'operazione è autorizzata da tutti gli aventi diritto di entrambi i defunti ed è consapevole che alla scadenza del periodo inumatorio della salma verranno estumulate anche le ceneri.**

Il sottoscritto, richiedente, o l'Agenzia funebre che lo rappresenta, provvederà a versare a VERITAS S.p.A. le tariffe per concessioni/operazioni nei termini prescritti (pagamento a vista da parte di privati – per le Agenzie funebri entro 3 gg. dalla presentazione della domanda).

In caso di persona non residente nel Comune di Venezia è necessario precisare - di seguito - i requisiti che ne consentiranno l'accoglimento in base all'art. 18 del Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali:

Eventuali note o richieste: \_\_\_\_\_

L'apposizione dell'urna, come da progetto presentato in data \_\_\_\_\_

è conforme al progetto quadro approvato dalla S.B.A.P.     è in deroga al progetto quadro approvato dalla S.B.A.P. che ha rilasciato conseguente NULLAOSTA (allegato)

**Il sottoscritto è consapevole della responsabilità civile e penale relativa a dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000)**

Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_ N.B. ALLEGARE copia CARTA D'IDENTITA'

La richiesta viene fatta nel rispetto della vigente normativa cimiteriale: DPR 285/90, L.R. 18 del 4/3/2010, Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali

**Avviso per il concessionario: La copia conforme della presente autorizzazione deve essere ritirata dopo 90 gg presso gli uffici cimiteriali di competenza a cura del richiedente; trascorso il periodo di giacenza di 12 mesi la copia conforme sarà inviata a domicilio con spese a carico del destinatario.**

**Data di tumulazione/inumazione \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa visionabile presso gli uffici cimiteriali, acconsento, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO DI POLIZIA MORTUARIA DEL COMUNE DI VENEZIA PG \_\_\_\_\_

Verificata l'Istruttoria dell'Ente Gestore VERITAS S.p.A. in merito alla correttezza del presente atto :SI AUTORIZZA

Data \_\_\_\_\_ IL DIRETTORE \_\_\_\_\_