



COMUNE DI MARCHENO

Provincia di Brescia

TEL. 030.8960033 - FAX 030.8960305

C.F. 00881240170 - P.I. 00584850986

Via Zanardelli, 111 - 25060 Marcheno (BS)

e-mail: tecnico@comune.marcheno.bs.it pec: protocollo@pec.comune.marcheno.bs.it

ESTUMULAZIONE SALMA E RICHIESTA COLLOCAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____ C.F. _____

e-mail _____ in qualità di _____

del/la defunto/a _____

tumulato/a nel cimitero di _____ loculo n. _____ campata " _____ "

CHIEDE PER SÉ ED AVENTI CAUSA DEL DE CUIUS:

autorizza il Comune affinché i resti del/la defunto/a sopra indicato/a, qualora decomposti, siano posti in fossa comune impegnandosi a versare il relativo corrispettivo da quantificare al termine delle operazioni;

In caso di salme non decomposte, autorizza il Comune ad una delle seguenti opzioni:

- cremazione e spargimento ceneri in fossa comune;
- inumazione in campo per il tempo di decomposizione e riesumazione, a carico del Comune;

la concessione trentennale di un ossario, impegnandosi a versare il relativo corrispettivo finale da quantificare al termine delle operazioni;

che i resti (o ceneri) siano collocati nel loculo/ossario n. _____ campata _____ ove è tumulata la salma del/la defunto/a _____, impegnandosi a versare il relativo corrispettivo finale da quantificare al termine delle operazioni;

che i resti vengano estumulati per il successivo trasporto in altro comune, impegnandosi a versare il relativo corrispettivo finale da quantificare al termine delle operazioni;

Data _____

In fede
