COMUNE DI CELLE LIGURE

PROVINCIA DI SAVONA

VIA S. BOAGNO 11
17015 - CELLE LIGURE
Tel. 019/99801
Fax 019/993599
info@comune.celle.sv.it
www.comune.celle.sv.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA AMBIENTALE DNV ISO 14001

I Borghi più belli d'Italia

AI SERVIZI DEMOGRAFICI
DEL COMUNE DI
CELLE LIGURE

OGGETTO: RICHIESTA OPERAZIONE CIMITERIALE

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

- ○ IN QUALITA' DI _____
- ○ AVENDO RICEVUTO INCARICO DA: _____

(barrare la voce che interessa)

RECAPITO TEL./MAIL _____C.F. _____

RICHIEDE LA SEGUENTE OPERAZIONE CIMITERIALE

- ❑ INUMAZIONE IN CAMPO COMUNE DELLA SALMA DI _____

  DECEDUTO/A IL _____ A _____

- ❑ TUMULAZIONE NEL LOCULO NR. _____ DELLA SALMA DI _____

  DECEDUTO/A IL _____ A _____

- ❑ TUMULAZIONE NELLA CELLETTA NR. _____ DEI RESTI/DELLE CENERI DI _____

  DECEDUTO IL _____ A _____

- ❑ TUMULAZIONE NELLA TOMBA DI FAMIGLIA NR. _____ DELLA SALMA/DEI RESTI/DELLE CENERI DI

  _____

  DECEDUTO IL _____ A _____

- ❑ ESTUMULAZIONE DELLA SALMA DI _____

  DECEDUTO IL _____ A _____

  E TUMULATO NEL LOCULO N° _____per: RIDUZIONE/CREMAZIONE DELLA SALMA

  CON LA SEGUENTE DESTINAZIONE DEI RESTI / DELLE CENERI:

  - ○ CIMITERO COMUNALE: OSSARIO/CINERARIO COMUNE - LOCULO NR. _____ - CELLETTA OSSARIO NR. _____

  - ○ ALTRE DESTINAZIONI: _____

  <u>A tal fine il sottoscritto dichiara che nulla osta alla tumulazione di cui sopra nella tomba di famiglia indicata</u>

- ❑ ESTUMULAZIONE DEI RESTI/DELLE CENERI DI _____

  DECEDUTO IL _____ A _____

  E TUMULATO NELLA CELLETTA NR. _____ per:

COMUNE DI CELLE LIGURE

PROVINCIA DI SAVONA

VIA S. BOAGNO 11
17015 - CELLE LIGURE
Tel. 019/99801
Fax 019/993599
info@comune.celle.sv.it
www.comune.celle.sv.it

- CIMITERO COMUNALE: OSSARIO/CINERARIO COMUNE - LOCULO NR. _____ - CELLETTA OSSARIO NR. _____

- ALTRE DESTINAZIONI: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AGIRE IN NOME E PER CONTO E CON IL PREVENTIVO CONSENSO DI TUTTI GLI AVENTI DIRITTO.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA AL PAGAMENTO DEGLI ONERI TARIFFARI PREVISTI PER L'OPERAZIONE RICHIESTA (INDICATI QUI DI SEGUITO) E, IN CASO DI TRASPORTO DELLA SALMA/DEI RESTI/DELLE CENERI IN ALTRO CIMITERO/COMUNE, ALLA PRESENTAZIONE DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA, CHE PREVEDERA' IL RILASCIO DI APPOSITE AUTORIZZAZIONI DI POLIZIA MORTUARIA.

==========

Ai sensi della legge no. 26 del 28/02/2001, con deliberazione G.C. no. 88 del 07/09/2001, sono state istituite le tariffe da riscuotere per i servizi di cui all'oggetto, aggiornate con successive deliberazioni di G.C. nr. 22 del 04/02/2010, nr. 19 del 27/01/2011 e nr. 137 del 07/12/2021, agli importi di :

- ❑ Euro 137,00 per il servizio di inumazione (scavo eseguito con mezzo meccanico);
- ❑ Euro 173,00 per il servizio di inumazione (scavo eseguito a mano);
- ❑ Euro 137,00 per il servizio di tumulazione in loculo;
- ❑ Euro 41,00 per il servizio di tumulazione in celletta ossario;
- ❑ Euro 137,00 per il servizio di esumazione;
- ❑ Euro 137,00 per il servizio di estumulazione da loculo;
- ❑ Euro 41,00 per il servizio di estumulazione da celletta;
- ❑ Euro 132,00 per il servizio di raccolta esiti fenomeni cadaverici in caso di non completa mineralizzazione – spesa aggiuntiva al servizio di esumazione o estumulazione;
- ❑ Euro 310,00 (€ 254,10+ IVA AL 22%) per i servizi all'interno delle tombe di famiglia.

==========

Il Comune di Celle Ligure informa che tratterà i dati contenuti nella presente dichiarazione nel pieno rispetto del regolamento europeo per la protezione dei dati personali no. 2016/679 (GDPR).

==========

Celle Ligure, _____

FIRMA

_____

ALLEGARE FOTOCOPIA e/o SCANSIONE FRONTE/RETRO DELLA CARTA DI IDENTITA'

****

La S.V. dovrà provvedere a versare la somma di **Euro** _____ per l' operazione richiesta.

Il versamento dovrà essere effettuato presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Sondrio – Agenzia di Varazze – Via Mameli 19 – IBAN **IT 30 J 05696 4954 00000 2 0000 X68 –** Cap. 1540-1541/2023.

Copia della ricevuta di avvenuto pagamento della tariffa dovrà pervenire all'Ufficio Servizi Demografici per l'avvio della procedura.

p. IL RESPONSABILE DEI SERVIZIO
l'impiegato addetto

* No. 1 copia per i Servizi Demografici
* No. 1 copia per il Servizio Ragioneria