

4005

trasmettere
a queste

Al Responsabile del 3° Settore
ambiente@comune.albignasego.pd.it
tel. 049 8042281

due mail

Al 4° Settore (Servizi Cimiteriali)
settore4@comune.albignasego.pd.it
tel. 049 8042237

Comune di Albignasego (Pd)

OGGETTO: **Richiesta nulla-osta ingresso cadavere, urna cineraria, resti mortali, cassetta contenente ossa, nei cimiteri comunali.**

Il/la sottoscritto/a _____ in nome e per conto della
IMPRESA FUNEBRE _____ con sede a _____
via _____ n. _____, tel. _____ fax. _____

CHIEDE

il nulla-osta all'ingresso:

- del cadavere dell'urna cineraria
 dei resti mortali della cassetta contenente le ossa

di _____, nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n. _____, deceduto/a
a _____ il _____, per la sua:

- inumazione interrimento urna cineraria
 tumulazione in loculo ossario
 tumulazione cappellina famiglia _____ loculo ossario

presso il cimitero di: Capoluogo Carpanedo Lion

nel giorno _____ alle ore _____

I funerali avranno luogo presso la chiesa _____ alle ore _____

La **cremazione** è avvenuta/avverrà il giorno _____ presso il forno crematorio
del Comune di _____.

Si allega alla presente copia del versamento effettuato tramite:

- C.C.P. (riferimento: C/C n. 11419355 intestato a Comune di Albignasego – Servizio Tesoreria
35020 Albignasego);
 Bonifico Bancario (riferimento codice IBAN: **IT 05 T 03069 12117 100000046013**);

*N.B. indicare sempre la causale: **servizio/defunto/cimitero***

corrispondente al servizio di:

- Inumazione € 270,00 Tumulazione salma in loculo € 130,00 Tumulazione urna/cassetta in ossario € 25,00
 Tumulazione urna/cassetta in loculo € 100,00 Tumulazione in Cappellina di Famiglia € 50,00

Data _____

FIRMA

In riferimento a quanto sopra:

- si rilascia il NULLA OSTA all'ingresso richiesto nel giorno e ora su indicati;
 si nega l'ingresso richiesto nel giorno e ora indicati, per il seguente motivo:

Albignasego, _____

Il Responsabile del 3° Settore
Ing. Marco Carella