

Al Comune di Cuggiono
Area Tecnica
Piazza XXV Aprile, n. 4 - 20012 Cuggiono (MI)

RICHIESTA DI TUMULAZIONE SALMA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via / Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____
tel. _____ cellulare _____
Fax _____ e-mail _____

In qualita di:

- Concessionario
 Avente diritto (specificare) _____

della concessione agli atti rep. n. _____ stipulata in data _____
relativa al manufatto cimiteriale ubicato presso il cimitero di Cuggiono

Loculo / Ossario - blocco _____ Piano _____
Fila _____ n. _____
Campo _____ Tomba _____

CHIEDO LA TUMULAZIONE

nel suddetto manufatto cimiteriale della salma / resti / ceneri
del defunto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
morto a _____ Prov. _____ il _____

DICHIARO

- di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici previsti dal Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Cuggiono, che le operazioni cimiteriali comporteranno;
- di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Cuggiono da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alla suddette operazione cimiteriale;
- di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia.

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia di un documento di identità;
Si allega copia del codice fiscale.

Cuggiono , li

(firma)

Per ulteriori informazioni:
[Comune di Cuggiono - AREA TECNICA](#)

Orario di apertura :
Mercoledì e Giovedì - dalle ore 9,00 alle ore 12.15

Sig. geom. Luca Croce - Tel.: 02 97263 233
Sig. geom. Fiardi Luigi - Tel.: 02 97263 225