

Marca da bollo
€ 16,00

CITTA' DI SPINEA
Servizi Cimiteriali
c.a. Dott. Baldovino Angiolelli

Oggetto: Domanda inumazione in campo comune nel Cimitero di via Matteotti

Defunto _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
telefono _____ C.F: _____

CHIEDE

L'autorizzazione alla sepoltura per inumazione in campo comune presso il Cimitero di via Matteotti della
salma di _____ con rapporto di parentela _____
in vita residente a Spinea in via _____ n° _____
e deceduto _____ in data _____

**Allega alla presente istanza attestazione versamento tassa di inumazione ammontante ad € 250,00
sul conto corrente postale n° 16210361 intestato a Comune di Spinea – Servizi Cimiteriali – Servizio
Tesoreria – Piazza Municipio, 1 30038 Spinea (Ve), con causale**

“Spese inumazione defunto _____”

Dichiara di essere a conoscenza che l'inumazione in campo comune, come da DPR 285/1990, ha durata di
10 anni, trascorsi i quali, a discrezione dell'Amministrazione, si procederà ad esumazione ordinaria.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi di quanto disposto dal D.
Lgs. 196/03.

.....

Spinea, _____

Spazio riservato al Servizio Cimiteri

Data inumazione	Campo	Fossa n°