

Spazio riservato alla segnatura di protocollo

Al Comune di Oderzo  
Ufficio Demografici  
Polizia Mortuaria – Cimiteriali  
Via Giuseppe Garibaldi 14  
31046 Oderzo (TV)

Oggetto: DOMANDA DI CONCESSIONE CIMITERIALE DI LOCULO

Classificazione 11.4 – Polizia Mortuaria e cimiteri

### Il sottoscritto:

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Residenza:

Comune	Provincia	Indirizzo	Civico	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Cellulare (obbligatorio)	E-mail (obbligatorio)	PEC (domicilio digitale)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### In qualità di:

Ruolo(*)
<input type="text"/>

Ruolo, indicare se: coniuge del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, persona interessata alla sepoltura del defunto

## CHIEDE

### 1) il rilascio della concessione per anni 30 (trenta) del:

Tipo di loculo:	Ubicazione					
<input type="checkbox"/> Loculo	Ala:	<input type="text"/>	Loculo:	<input type="text"/>	Fila:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Celletta ossario/cinerario						

Nel cimitero di (barrare la voce che interessa):

- |   |                                     |                                   |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oderzo capoluogo | <input type="checkbox"/> Colfrancui | <input type="checkbox"/> Camino   |
| <input type="checkbox"/> Faè              | <input type="checkbox"/> Piavon     | <input type="checkbox"/> Rustigné |

### Per la tumulazione (sepoltura in loculo):

- |                                       |  |                                       |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Del cadavere | <input type="checkbox"/> Dei resti mortali o resti ossei | <input type="checkbox"/> Delle ceneri |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|

## Dati del defunto:

Cognome		Nome		Codice fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Luogo di morte del				Data di morte	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

## Residenza in vita del defunto:

Comune		Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>

## 2) la conseguente tumulazione del defunto su indicato:

<input type="checkbox"/>	In data <input type="text"/>	Alle ore <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	In data e ora da destinarsi che <b>saranno comunicate dall'impresa di onoranze funebri sotto indicata</b> , con promessa di approvazione e di rinuncia ad ogni contestazione	

## 3) comunica che l'impresa di onoranze funebri incaricata sarà:

4) A tal fine e visto il Regolamento per i servizi funebri e cimiteriali del comune di Oderzo, anche ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole pertanto che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

### DICHIARA

- di agire anche in nome e per conto di altri eventuali aventi titolo;
- di essere a conoscenza e di accettare espressamente, con la sottoscrizione della presente richiesta, tutte le condizioni per il rilascio della concessione previste dalle leggi e dai regolamenti presenti e futuri.

Dichiara di obbligarsi a effettuare i seguenti versamenti (**con bonifici separati**) al Tesoriere del Comune (**Banca Intesa Sanpaolo SpA - codice IBAN IT82 F030 6912 1171 0000 0046 335**) entro 5 giorni da oggi:

- **Canone concessione (barrare quello che interessa) con causale "concessione trentennale loculo del defunto **Cognome Nome**":**

Barrare	<b>Cimitero di Oderzo capoluogo</b>
<input type="checkbox"/>	<b>€ 2.213,00</b>

Barrare	<b>Cimiteri delle frazioni (Piavon, Camino, Colfrancui, Faè, Rustignè)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>€ 1.956,00</b>

Barrare	<b>Loculo ossario (tutti i cimiteri)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>€ 669,00</b>

**Costo dell'operazione di sepoltura - con causale "tumulazione del defunto Cognome Nome"**

Barrare	Tipo di sepoltura	Costo
<input type="checkbox"/>	Tumulazione salma in loculo	€ 142,13
<input type="checkbox"/>	Tumulazione ceneri o ossa in loculo ossario	€ 71,07
<input type="checkbox"/>	Tumulazione di ceneri o ossa in loculo occupato	€ 319,79

Oderzo, data

Firma (leggibile)

---

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ (obbligatorio)**



Modulo predisposto dall'Ufficio Demografici  
Comune di Oderzo  
Via Garibaldi, 14  
Tel. 0422 - 812205  
Fax 0422 - 815193

**La presente istanza può essere presentata personalmente o da persona munita di procura con i documenti allegati in originale.**

COMUNE DI ODERZO

[demografici@comune.oderzo.tv.it](mailto:demografici@comune.oderzo.tv.it)