



COMUNE DI ANGIARI

PROVINCIA DI VERONA

c.f. 8200329 023 4

P.IVA 01275970232

☎: 0442 97007

✉: protocollo@comune.angiari.vr.it

✉: protocollo.angiari@legalmail.it

PIAZZA MUNICIPIO, 441 – 37050 ANGIARI

SERVIZI CIMITERIALI

Al Comune di ANGIARI

DISPOSIZIONE IN MERITO LAVORI ESUMAZIONE ORDINARIA

A seguito del preavviso dei lavori di esumazione ordinaria, di data prot.n.
riguardanti il/la defunto/a nato/a a (.....)
il in vita residente a (.....)
deceduto/a a (.....) in data; attualmente
sepolto/a nel cimitero di: in campo comune n. fossa n.

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....)
il , residente a
in via n. in qualità di
del/la defunto/a

chiede

che le spoglie mortali vengano:

☐ **tumulate in:**

- ☐ tomba di famiglia (sepoltura in muratura composta da vari posti salma);
- ☐ loculo (**nuovo cimitero**) lato ____ fila ____ n. ____ ☐ vuoto ☐ cont. la salma di _____;
- ☐ loculo (**vecchio cimitero**) lato ____ fila ____ n. ____ ☐ vuoto ☐ cont. la salma di _____;
- ☐ cell. oss. (**vecchio cimitero**) lato Dx semint. fila ____ n. ____ ☐ vuoto ☐ cont. ceneri di _____;
- ☐ cell. oss. (**nuovo cimitero**) fila ____ n. ____ ☐ vuoto ☐ cont. ceneri di _____;
- ☐ ossario comune;

intestata al/alla Signor/a o da chiedere in concessione.

☐ **trasportarle nel cimitero di**

Qualora non risultassero completamente mineralizzate, siano:

- ☐ inumate nell'apposito campo di mineralizzazione;
- ☐ avviate alla cremazione;
- ☐ tumulate previo confezionamento in regolare feretro nel loculo lato _____ fila _____ n. _____
 - ☐ (nuovo cimitero) ☐ (vecchio cimitero) disponibilità o da chiedere in concessione
 - ☐ (tomba di famiglia)

dichiara

- ☐ di non essere interessato all'esumazione del/la defunto/a in questione;

Chiede inoltre

- ☐ essere presente alle operazioni.

Segnala al fine di un eventuale recupero:

- ☐ la presenza all'interno del feretro dei seguenti oggetti personali:

.....
.....
.....
.....
.....

Per quanto richiesto e dichiarato si assume ogni responsabilità verso eventuali contestazioni di terze persone.

Luogo, data

Il/La Richiedente

.....