



COMUNE DI CASSINO

PROVINCIA DI FROSINONE

AREA TECNICA

A MEZZO PEC

Oggetto: Richiesta autorizzazione alla riduzione della salma

COMUNE DI CASSINO
AREA TECNICA
Servizio Ambiente
Ufficio Cimiteri e lampade votive

Io sottoscritto/Agenzia funebre _____

Codice Fiscale _____

residente in Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Pr. (____) C.A.P. _____

Telefono _____ email _____ @ _____

PEC _____ @ _____

In qualità di:

- Concessionario del manufatto e erede della salma (se non unico erede allegare delega e copia firmata del documento di identità degli altri eredi)
- Erede del concessionario e della salma (se non unico erede allegare delega e copia firmata del documento di identità degli altri eredi)
- Legale rappresentante dell'erede o degli eredi della salma (allegare delega e copia firmata del documento di identità del rappresentato)
- Agenzia funebre delegata dall'erede unico o dagli eredi della salma (allegare delega e copia firmata del documento di identità del/dei delegante/i)

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

CHIEDO

L'autorizzazione ad effettuare la riduzione della salma del defunto
_____ decedut_ il ___/___/_____ presso
_____ prov. di (____) alla Via/P.za _____



COMUNE DI CASSINO

PROVINCIA DI FROSINONE

AREA TECNICA

- nel loculo contraddistinto con il n° _____ di ____ fila, nel Cimitero di _____, dato in concessione al Sig. _____ (allegare documentazione che ne attesti la qualità o dichiarazione sostitutiva atto notorio);
- nella cappella privata contraddistinta con il lotto n° _____, nel Cimitero di _____ data in concessione al Sig. _____ (allegare documentazione che ne attesti la qualità o dichiarazione sostitutiva atto notorio);
- nel campo comune del
- Cimitero di San Bartolomeo.
 - Cimitero di Sant'Angelo in Theodice.
 - Cimitero di Caira.

Dichiara che il luogo di tumulazione è nella disponibilità della famiglia in forza di atto di concessione stipulata con il Comune di Cassino(FR) di cui si allega copia.

Allegati obbligatori¹:

1. Certificato concessione loculo e/o cappella privata o in mancanza Dichiarazione Atto Notorio di possesso concessione;
1. Eventuale dichiarazione da parte del/dei concessionari/o della cappella privata o loculo che ne autorizzi l'uso per la tumulazione della salma;
2. Eventuale delega dell'erede/degli eredi a presentare istanza al Comune di Cassino;
3. Attestazione di pagamento (bonifico) dei diritti di riduzione²;
4. Copia sottoscritta del documento di riconoscimento in corso di validità dell'erede/degli eredi della salma;

Cassino lì _____

Il/La Richiedente

¹ L'istanza e gli allegati devono essere trasmessi in un unico file PDF tramite PEC del Comune di Cassino servizio.protocollo@comunecassino.telecompost.it e alle mail ordinarie indicate nella sezione "Servizi Cimiteriali" del sito web del comune indicando nell'oggetto il motivo della richiesta (tumulazione, inumazione, estumulazione, etc) e il nome del defunto.

² IBAN : IT4800537274370000011001385 - CAUSALE: "Nome richiedente. Tipo del servizio richiesto e Nome del defunto. Nome Cimitero"