VIRGILIO srl Via Goldeni 3/A 4(01) Aurola dell'Emilia (BO) Tel. (dr. 1766/17 Eax (dr. 642549) CF, e P.J. 0770534208 virgilio@virgilioscl.cu

Sistema di Gestione della Qualità

P-71-01 MOD L Rev. 5 del 16/03/2021

Modulo unificato tumulazione inumazione

Pagina 1 di 1

Spett.le Virgilio srl Via Goldoni 3/a 40011 Anzola dell'Emilia

	giorno ore
Funzione oreLocalità	
II/la sottoscritto/a	Cod. Fisc
	nato/a ilia
a resid	iente a
	n tel a conoscenza d
quanto previsto dal vigente regolamento comunale di l	polizia mortuaria ed ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.,
	CHIEDE
in quanto parente avente titolo per □ la salma di	
□ resti / ceneri di _	nato/a a
(rapporto di parentela rispetto al dichiarante)nato/a a
il, deceduto in data	a
☐ L'INUMAZIONE nel Cimitero di	comune di
☐ LA TUMULAZIONE nel Cimitero di	comune di avendo il/la
defunto/a diritto alla sepoltura nel cimitero sopra indic	cato ai sensi del vigente regolamento comunale di polizia mortuaria e dei
servizi funerari.	
□ Nella TOMBA di FAMIGLIA	□ Nel LOCULO/OSSARIO n
concessione n° Anni	FilaSettoreper il quale:
□ PERPETUA	
Dichiara di	☐ E' in corso una concessione intestata al defunto.
☐ Essere il concessionario della tomba di famiglia.	☐ E' stata richiesta a Virgilio srl la stipula di concessione
☐ Aver comunicato l'operazione cimiteriale	
concessionario che acconsente (qualora il defun	
un famigliare del concessionario come speci	
nell'art. 64 comma 3 del R.C.P.M.). In tal ca	·
allega autorizzazione del concessionario	- 7 title (openiodie)
☐ Che il/la defunto/a è coniuge oppure ascende	inte /
discendente in linea retta entro il III grado	
concessionario.	
☐ E' stata presentata domanda di subentro.	
	DICHIARA INOLTRE
-	la sottoscritto/a agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;
	i concessione, il pagamento delle tariffe previste dalla data della presente
e di impegnarsi al pagamento entro la data prevista;	
	de e di altri eventuali manufatti ornamentali. In nessun caso la lapide potrà
	nine delle operazioni. Virgilio non risponde di danni, furti o smarrimenti.
Indirizzo PEC per fatturazione elettronica (non obbliga	torio)
FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21C.1 DE	EL DPR 445/2000 Allega copia fotostatica del documento di identità.
Il sottoscritto è edotto delle sanzioni penali previste dall'art.76 del l	DPR 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
	LI Ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg.to Eu 2016/679 La informiamo che i suoi dati saranno da personale debitamente incaricato per finalità di adempimento contrattuale ed obbligo di
legge e conservati per il tempo necessario ad eseguire la prestazio	ne ed adempiere agli obblighi di legge. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti
	estesa è disponibile presso gli uffici del titolare, richiedibile all'indirizzo email
virgilio@virgiliosrl.eu e consultabile a questo link: https://www.pri	vacylab.it/informativa.php?18909417554
Il Dichiarante	SPAZIO PER L'UFFICIO
	Verificata la completezza della documentazione
	presentata dall'operatore:
	אופטפוונמנמ עמוו טאפומנטופ.