



**FP APPALTI**

Spett.le

F.P. Appalti s.r.l

Via del Conventino,18

Mentana 00013 (RM)

OGGETTO: CONCESSIONE E AUTORIZZAZIONE TUMULAZIONE SALMA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- LA CONCESSIONE DI N° 1 **LOCULO / COLOMBARIO** E AUTORIZZAZIONE PRESSO IL CIMITERO DI **SANT'ANGELO ROMANO** SITO AL GRUPPO \_\_\_\_\_ FILA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_
- L'AUTORIZZAZIONE IN LOCULO GIA' CONCESSO AL SIG/A \_\_\_\_\_ SITO AL GRUPPO \_\_\_\_\_ FILA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ (allegare copia contratto di concessione)
- L'AUTORIZZAZIONE IN TOMBA DI FAMIGLIA PROPRIETA' DI \_\_\_\_\_ LOTTO N° \_\_\_\_\_ (allegare copia contratto di concessione)

PER  **TUMULAZIONE**  **INUMAZIONE** DELLA SALMA DI \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ DECEDUTOA \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ IN VITA RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ (allegare copia documento identità del defunto)

**DECESSO AVVENUTO:** CAUSA COVID 19\*  ALTRE CAUSE

\*rif circolare 000818 del Ministero della Salute del 11/01/2021.

L'OPERAZIONE VERRA' EFFETTUATA IL \_\_\_\_\_ ARRIVO PREVISTO AL CIMITERO ORE \_\_\_\_\_

IL SERVIZIO FUNEBRE VERRA' SVOLTO DALL'AGENZIA \_\_\_\_\_

Con il presente atto si intendono accettate le disposizioni contenute nel Regolamento di Polizia Mortuaria Ap.te con D.G.C. N° 20 del 28.06.2007 e tariffe Ap.te con D.G.C. N° 36 del 03.08.2020 e disposizioni Regolamento Cimiteriale Ap.to con D.C.C. n°4 del 19.02.2024 Comune di Sant'Angelo Romano.

CONCESSIONARIO

RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(Allegare copia documento d'identità)

SANT'ANGELO ROMANO Li \_\_\_\_\_