



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

P.zza Spensieri 19, 86010
T. **0874 438926** - F. 0874 412722
E. comune.ferrazzanocb@legalmail.it
P.I. 00170690705



Entroterra
Italiano
d'Eccellenza

UFFICIO TECNICO

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE CAMPO DI INUMAZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____, residente in _____ Via _____
C. F. _____ tel. _____;

CHIEDE

la concessione di uno due (riserva del coniuge) loculo/i cimiteriale/i
in qualità di _____ del defunto _____ nato/a a
_____ il _____ deceduto/a a _____ il _____
presso il

- Vecchio Cimitero di Ferrazzano
- Nuovo Cimitero di Ferrazzano

Avendo/avente i seguenti requisiti così come da Regolamento Comunale:

- cittadino avente la residenza anagrafica in questo Comune;
- nato in Ferrazzano o che abbia ivi avuto la residenza;
- aver compiuto 80 anni di età;
- cittadino presente negli elenchi di cui all'art. 50 del D.P.R. 10/09/1992 n. 285 ai seguenti Enti e comunità : Istituto Capozio;

Allega alla presente:

ricevuta del versamento di **€. 300,00** sul C.C.P. n°1040671578 intestato al Comune di Ferrazzano, Servizio Tesoreria con causale: "Richiesta concessione CAMPO DI INUMAZIONE n. _____ del Blocco/Sezione _____ del nuovo/vecchio cimitero del Comune di Ferrazzano" oppure tramite bonifico postale sul c/c IBAN IT81X0760103800001040671578 con la stessa causale.
n° _____ marche da bollo da 16,00 Euro.

Ferrazzano, lì _____

Firma



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

P.zza Spensieri 19, 86010
T. 0874 438926 - F. 0874 412722
E. comune.ferrazzanocb@legalmail.it
P.I. 00170690705



Entroterra
Italiano
d'Eccellenza

UFFICIO TECNICO

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____, residente in _____ Via _____
C. F. _____ tel. _____;

CHIEDE

la concessione di uno due (riserva del coniuge) loculo/i cimiteriale/i
in qualità di _____ del defunto _____ nato/a a
_____ il _____ deceduto/a a _____ il _____
presso il

- Vecchio Cimitero di Ferrazzano
- Nuovo Cimitero di Ferrazzano

Avendo/avente i seguenti requisiti così come da Regolamento Comunale:

- cittadino avente la residenza anagrafica in questo Comune;
- nato in Ferrazzano o che abbia ivi avuto la residenza;
- aver compiuto 80 anni di età;
- cittadino presente negli elenchi di cui all'art. 50 del D.P.R. 10/09/1992 n. 285 ai seguenti Enti e comunità : Istituto Capozio;

Allega alla presente:

ricevuta del versamento di € _____ sul C.C.P. n° 1040671578 intestato al Comune di Ferrazzano, Servizio Tesoreria con causale: "Richiesta concessione loculo/i n. _____ del Blocco/Sezione _____ del nuovo/vecchio cimitero del Comune di Ferrazzano" oppure tramite bonifico postale sul c/c IBAN IT81X0760103800001040671578 con la stessa causale. n° _____ marche da bollo da 16,00 Euro.

Ferrazzano, lì _____

Firma



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

P.zza Spensieri 19, 86010
T. 0874 438926 - F. 0874 412722
E. comune.ferrazzanocb@legalmail.it
P.I. 00170690705



Entroterra
Italiano
d'Eccellenza

UFFICIO TECNICO

OGGETTO: DOMANDA DI ESTUMULAZIONE .

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____

recapito _____ in qualità di: _____ del
defunto _____
chiede di essere autorizzat __ ad

ESTUMULARE

dal loculo n. _____

- Sezione _____ del Vecchio Cimitero
 Blocco _____ del Nuovo Cimitero

i resti mortali o la salma di _____ decedut __ il _____
per tumularl _____ nel loculo n° _____

- Sezione _____ del Vecchio Cimitero
 Blocco _____ del Nuovo Cimitero
 Ossario n. _____ del Nuovo Vecchio Cimitero

avuto in concessione con contratto n. _____ del _____
oppure nel Cimitero di _____

Allego inoltre dichiarazione congiunta di autorizzazione all'estumazione di tutti gli aventi titolo.

E Allega copia del versamento dovuto a norma del vigente regolamento comunale di:

- €. 200,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di estumulazione dal loculo n. ____ sez/blocco n. ____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"
- €. 150,00 (colombaio) 200,00 (lungi) su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di tumulazione nel loculo n. ____ sez/blocco n. ____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"
- €. 100,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di tumulazione nell'ossario n. ____ sez/blocco n. ____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"

Ferrazzano li _____

I Richiedenti



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

P.zza Spensieri 19, 86010
T. 0874 438926 - F. 0874 412722
E. comune.ferrazzanocb@legalmail.it
P.I. 00170690705



Entroterra
Italiano
d'Eccellenza

UFFICIO TECNICO

OGGETTO: DOMANDA DI ESUMAZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
recapito _____ in qualità di: _____ del
defunto _____
chiede di essere autorizzat __ ad

ESUMARE

Dalla Tomba n° _____ campo di inumazione n. _____
del Vecchio Cimitero di Ferrazzano

i resti mortali o la salma di _____ decedut __ il _____
per tumularl _____ nell' ossario n° _____
 Sezione _____ del Vecchio Cimitero
 Blocco _____ del Nuovo Cimitero
avuto in concessione con contratto n. _____ del _____

oppure nel Cimitero di _____

Allego inoltre dichiarazione congiunta di autorizzazione all'esumazione di tutti gli aventi titolo.

E Allega copia del versamento dovuto a norma del vigente regolamento comunale di:

- €. 250,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di esumazione dalla tomba n. _____ campo di inumazione n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano".
- €. 350,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di esumazione straordinaria o su richiesta dalla tomba n. _____ campo di inumazione n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano".
- €. 150,00 (colombaio) 200,00 (lunghi) su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di tumulazione nel loculo n. _____ sez/blocco n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"
- €. 100,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di tumulazione nell'ossario n. _____ sez/blocco n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"

ASREM Dipartimento di Prevenzione

- €. 42,37 su c/c n. 13179866 intestato a ASREM Dipartimento di Prevenzione con causale "Parere sanitario Esumazione"

Ferrazzano lì _____

Il Richiedente



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

P.zza Spensieri 19, 86010
T. 0874 438926 - F. 0874 412722
E. comune.ferrazzanocb@legalmail.it
P.I. 00170690705



UFFICIO TECNICO

OGGETTO: DOMANDA DI INUMAZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
recapito tel. _____ in qualità di: ☐ _____
del defunto _____
oppure incaricato dell'impresa di onoranza funebri _____ con sede
a _____ recapito _____ e delegato dal Signor
_____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via _____
recapito tel. _____

CHIEDE

L'autorizzazione per la inumazione del defunto _____ nato/a a
_____ il _____ deceduto/a a _____ il
_____ nella tomba n° _____ campo di inumazione n. _____
avuto in concessione con contratto n. _____ del _____

E Allega copia del versamento dovuto a norma del vigente regolamento comunale di:

€. 250,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di inumazione nella tomba n. _____ campo di inumazione n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano".

E si impegna:

1. ad apporre sulla tomba concessa il monumento funerario con le caratteristiche prescritte dalle disposizioni comunali;
2. ad osservare per l'uso, la manutenzione e l'accesso al bene concesso, tutte le prescrizioni regolamentari esonerando il Comune da ogni onere derivante da danni cagionati al bene stesso, anche da ignoti.

Ferrazzano lì _____

Firma richiedente



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

P.zza Spensieri 19, 86010
T. 0874 438926 - F. 0874 412722
E. comune.ferrazzanocb@legalmail.it
P.I. 00170690705



Entroterra
Italiano
d'Eccellenza

UFFICIO TECNICO

OGGETTO: DOMANDA DI TRASLAZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente a _____ in via
_____ recapito tel. _____ in qualità di:
_____ del defunto _____

CHIEDE

La traslazione del defunto _____ nato/a a
_____ il _____ residente in vita in _____ e
deceduto/a a _____ il _____
e tumulato nel loculo n° _____

- Sezione _____ del Vecchio Cimitero
 Blocco _____ del Nuovo Cimitero
 Ossario n. _____ del Nuovo Vecchio Cimitero
avuto in concessione con contratto n. _____ del _____
al loculo n° _____
- Sezione _____ del Vecchio Cimitero
 Blocco _____ del Nuovo Cimitero
 Ossario n. _____ del Nuovo Vecchio Cimitero
avuto in concessione con contratto n. _____ del _____

E Allega copia del versamento dovuto a norma del vigente regolamento comunale di:

- €. 130,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di estumulazione dal loculo n. _____ sez/blocco n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"
- €. 200,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di tumulazione nel loculo n. _____ sez/blocco n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"

E si impegna:

1. ad apporre sul loculo concesso la lapide con le caratteristiche prescritte dalle disposizioni comunali;
2. ad osservare per l'uso, la manutenzione del bene concesso, tutte le prescrizioni regolamentari esonerando il Comune da ogni onere derivante da danni cagionati al bene stesso, anche da ignoti.

Ferrazzano li _____

Firma richiedente



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

P.zza Spensieri 19, 86010
T. 0874 438926 - F. 0874 412722
E. comune.ferrazzanocb@legalmail.it
P.I. 00170690705



Entroterra
Italiano
d'Eccellenza

UFFICIO TECNICO

OGGETTO: DOMANDA DI TUMULAZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
recapito tel. _____ in qualità di: _____
del defunto _____
oppure incaricato dell'impresa di onoranza funebri _____ con sede
a _____ recapito _____ e delegato dal Signor
_____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via _____
recapito tel. _____

CHIEDE

L'autorizzazione per la tumulazione del defunto _____ nato/a
a _____ il _____ residente in vita in _____
e deceduto/a a _____ il _____
nel loculo n° _____
 Sezione _____ del Vecchio Cimitero
 Blocco _____ del Nuovo Cimitero
 Ossario n. _____ del Nuovo Vecchio Cimitero
avuto in concessione con contratto n. _____ del _____

E Allega copia del versamento dovuto a norma del vigente regolamento comunale di:

- €. 150,00 (Colombaio) 200,00 (lunghi) su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di tumulazione nel loculo n. _____ sez/blocco n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"
- €. 100,00 su c/c n. 1040671578 intestato a Comune di Ferrazzano con causale "Diritti di tumulazione nell'ossario n. _____ sez/blocco n. _____ del vecchio/nuovo Cimitero Comunale di Ferrazzano"

E si impegna:

1. ad apporre sul loculo concesso la lapide con le caratteristiche prescritte dalle disposizioni comunali;
2. ad osservare per l'uso, la manutenzione del bene concesso, tutte le prescrizioni regolamentari esonerando il Comune da ogni onere derivante da danni cagionati al bene stesso, anche da ignoti.

Ferrazzano li _____

Firma richiedente
