



Comune di Verucchio

Provincia di Rimini

Comune di Verucchio - piazza Malatesta, 28 - 47826 Verucchio (RN)
e-mail: urp@comune.verucchio.rn.it PEC: pec@pec.comune.verucchio.rn.it sito web: comune.verucchio.rn.it
tel. 0541 673911 - fax 0541 679570

DOMANDA IN CASO DI RICEVIMENTO SALME, URNE, RESTI MORTALI E CENERI da consegnare compilata all'operatore cimiteriale prima del servizio

Requisiti per il ricevimento

Art. 27 - Ammissione nel cimitero e nei reparti speciali

1. Nei cimiteri comunali, a esclusione delle tombe di famiglia private e salvo sia richiesta altra destinazione, sono ricevute e seppellite, senza distinzione di origine, di cittadinanza, di religione:

- i cadaveri di persone decedute nel territorio del Comune, qualunque ne fosse in vita la residenza;
- i cadaveri di persone che, ovunque decedute, avevano nel Comune, al momento della morte, la propria residenza;
- i cadaveri delle persone non residenti in vita nel Comune, ma nate in esso o con atto trascritto in comune, e residenti in esso per almeno venti anni continuativi o per un terzo della loro vita;
- i coniugi/conviventi o congiunti sino al 2° grado di parentela dei residenti da almeno 20 anni;
- i cadaveri delle persone che abbiano il coniuge già sepolto nel cimitero comunale;
- independentemente dalla residenza e dal luogo della morte, i cadaveri delle persone concessionarie, nel cimitero, di sepoltura privata, individuale o di famiglia;
- i nati morti ed i prodotti del concepimento di cui all'art. 7 del D.P.R. n. 295/1990;
- i resti mortali e le ceneri delle persone sopra indicate.

2. Nei reparti speciali sono ricevuti i cadaveri, i resti o le ceneri di persone che ne hanno diritto ai sensi del comma 1, salvo che non avessero manifestato l'intenzione di essere sepolte nel cimitero comune. In difetto di tale manifestazione possono provvedere gli eredi, con le modalità di cui all'art. 47 del d.P.R. n. 445/2000.

3. Al di fuori dei casi sopra elencati, il Sindaco può eccezionalmente autorizzare in deroga la sepoltura di un cadavere su richiesta motivata di un parente del defunto.

Generalità del defunto

Nome Cognome
Nato/a il a Morto/a il a

Tipologia di riferimento (barrare la casella interessata)

salma urna resti mortali ceneri

Collocazione della salma o urna o resti mortali o ceneri (barrare e compilare le caselle interessate)

loculo Lotto: Piano: Fila: Numero:

ossario Lotto: Piano: Fila: Numero:

tomba di famiglia Numero:

inumazione Campo: Numero:

dispersione delle ceneri: in natura nel "giardino delle rimembranze"

Copia del contratto del loculo/ossario per verifica aggiornamento: (barrare la casella interessata): si no

Agenzia Pompe funebri:

Ragione sociale Telefono

Svolgimento funzione funebre:

Luogo Data Ora

Spese per i servizi cimiteriali resi: ritirare modulo presso il cimitero direttamente dall'operatore.

Il richiedente

Nome Cognome Recapito telefonico

Il Richiedente

N.B.: allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente.