

**Marca da bollo
€ 16,00**

INUMAZIONE

Al sig. Sindaco
del Comune di VIGONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ Via _____ tel. _____

CHIEDE

in qualità di _____ sotto la propria responsabilità ed in nome e per conto degli altri familiari ed aventi diritto di **poter inumare** nel primo campo del cimitero di Vigone la salma _____, deceduto/a il _____ in quanto:

Deceduto/a a _____ in Via _____
(art. 50 comma a) D.P.R. 285/1990) (art. 13, lett. a) del Regolamento Comunale),

Deceduto/a a: _____ in vita residente a _____ (art. 13, lett. b) del Regolamento Comunale);

Deceduto/a _____ (fuori dal territorio di Vigone) ma avuto la residenza a Vigone per almeno 10 anni (dal _____ al _____) (Art. 13 lett. c del Regolamento Comunale);

avente rapporto di parentela entro il primo grado o di coniugio con salme le seguenti salme già tumulate/inumate nel Cimitero di Vigone _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza che il Regolamento Comunale per i servizi funebri e cimiteriali e le concessioni di loculi ed aree, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n.10 del 29/04/2021, prevede per le sepolture ad inumazione:

- un periodo di rotazione **VENTENNALE**; trascorso tale termine senza che siano pervenute dagli aventi diritto richieste di conservazione dei resti mortali si procederà alla sepoltura dei resti nell'ossario comune.
- che i **Cippi cimiteriali** dovranno essere realizzati **esclusivamente** secondo la "Scheda tipo Cippo" allegata al presente regolamento alla lettera D1), contenente la rappresentazione grafica del manufatto.
Non sono ammessi manufatti di forme diverse.

Vigone, li _____

Il Richiedente _____

Si allega:

/_/ Versamento mediante PagoPa di € **300,00** spese per inumazione

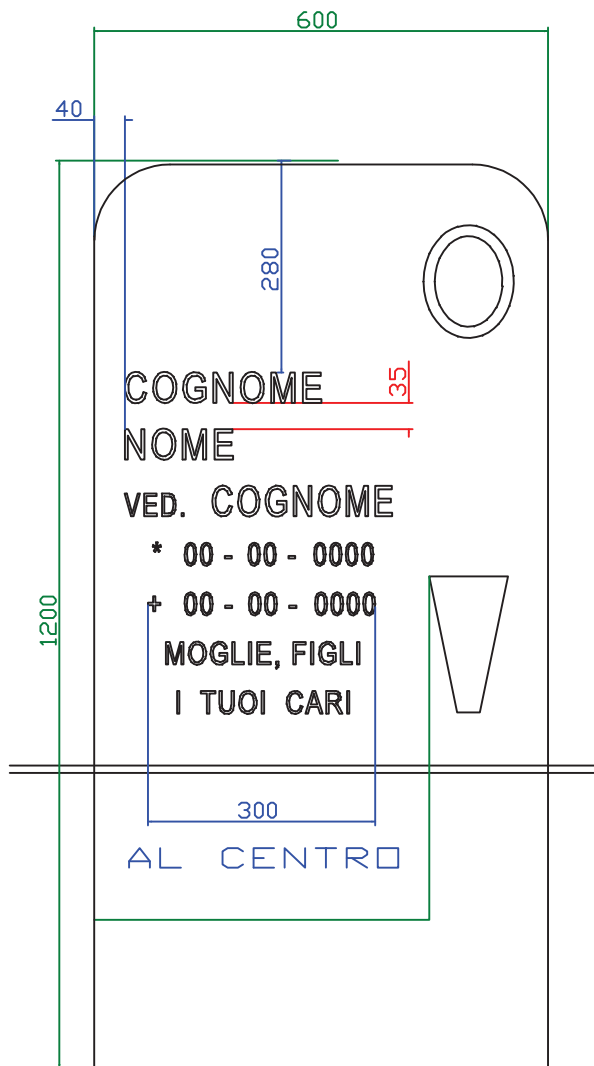
/_/ Versamento mediante PagoPa di € **500,00** per fornitura cippo cimiteriale

/_/ Fotocopia della carta d'identità o altro documento identificativo del richiedente nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto comunale.

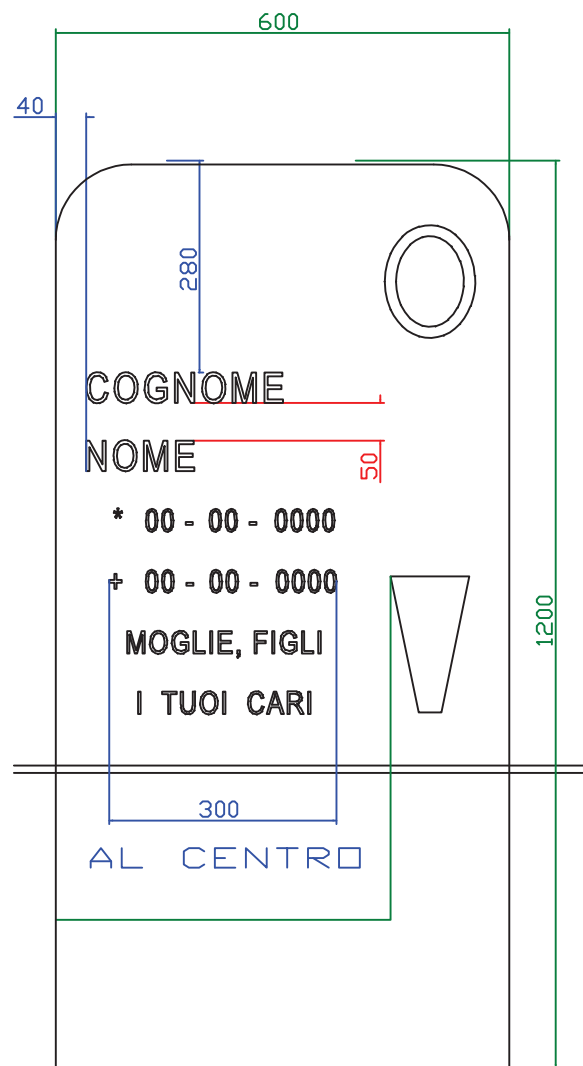
CIPPO CIMITERIALE - CITTA' DI VIGONE

Altezza NOME, COGNOME, VEDOVANZA mm 40

Altezza DATE, DEDICA e VED. mm 30



SPAZIO FRA LE RIGHE mm 35



SPAZIO FRA LE RIGHE mm 50

distanza inizio nomi..... 40 mm da sinistra e 280 mm dall'alto
date centrate fra il lato ed il vaso in 300 mm

ALLEGATO D1
(Giugno 2021)