

**Marca da bollo
€ 16,00**

**Al Signor Sindaco del
Comune di Dolianova**

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE¹ -

Il sottoscritto _____ titolare dell'Agencia _____ in nome e per conto del
Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a
_____ in Via /località _____ n° _____ tel. _____

CODICE FISCALE: _____

CHIEDE

L'assegnazione di un loculo cimiteriale, nel cimitero comunale di Sant'Elena, per la tumulazione della
salma del DEFUNTO _____² _____³ nato/a
a _____ il _____, deceduto/a a _____ in data
_____, per la durata di:

anni 50 **anni 99** **anni 10 (per tumulazioni aerate)** **mesi 12 (autorizzazione provvisoria)**

Allega alla presente n. 2 ricevute di versamento, di cui una per concessione loculo e una per servizio di tumulazione, effettuati attraverso (indicare causale):

- a) Versamenti su conto corrente postale n° 16435091
b) Bonifici bancari, indirizzati all'IBAN: IT95N010154388000000019520

TARIFFE CIMITERIALI

<input type="checkbox"/> € 740,00 per anni 50	<input type="checkbox"/> € 1.400,00 per anni 99	<input type="checkbox"/> € 175,00 per anni 10 (per tumulazione aerata)	<input type="checkbox"/> € 48,00 per 12 mesi (per tumulazione provvisoria)	<input type="checkbox"/> € 143,86 servizio di tumulazione ⁴
-----------------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

MOTIVAZIONE (da compilare solo in caso di richiesta di concessione provvisoria)

- Successiva tumulazione in tomba di famiglia esistente da ristrutturare.
 Successiva tumulazione in tomba di famiglia da costruire.
 Successivo trasferimento della salma in altro Cimitero.
 Altro (specificare) _____.

N.b: L'assegnazione provvisoria verrà accettata esclusivamente nei casi in cui la motivazione indicata dal richiedente sia prevista dal Regolamento Cimiteriale comunale vigente.

DICHIARA

Di avere verificato che le dimensioni del loculo assegnato di cui al riquadro sottostante sono compatibili con le dimensioni del feretro, e inoltre è stato accertato il diritto alla sepoltura del defunto ai sensi dell'art. 31 della Legge Regionale della Sardegna n° 32/2018.

TIMBRO E/O FIRMA AGENZIA	FIRMA RICHIEDENTE
--------------------------	-------------------

INDIVIDUAZIONE LOCULO (riservato all'ufficio comunale competente)

Il sottoscritto _____, a seguito di apposita verifica, individua il seguente loculo presso il Cimitero comunale "Sant'Elena" di Dolianova:

Blocco n° _____ Fila _____ Numero loculo _____

Dolianova, li _____ - Firma dell'Addetto _____

A tergo norma sul diritto alla sepoltura.

¹ TARIFFE IN USO DAL 01.01.2025

² NOME DEFUNTO

³ COGNOME DEFUNTO

⁴ TARIFFA IN VIGORE DAL 01/01/2017, CONFERMATO PER IL 2025: DA VERSARE CON ULTERIORE BOLLETTINO oppure ATTRAVERSO BONIFICO

Legge Regionale n° 32/2018, Art. 31

Diritto di sepoltura

1. Nei cimiteri pubblici sono ricevuti:

- a) i cadaveri delle persone morte nel territorio del comune, qualunque ne fosse in vita la residenza;
- b) i cadaveri delle persone decedute fuori del comune, ma aventi in esso, in vita, la residenza;
- c) i cadaveri delle persone già residenti nel comune che hanno stabilito la propria residenza presso strutture socio-assistenziali situate fuori dal comune;
- d) i cadaveri delle persone non residenti in vita nel comune e morte fuori di esso, ma aventi diritto a sepoltura privata esistente nel cimitero del comune stesso;
- e) i prodotti del concepimento e i prodotti abortivi di cui all'articolo 25;
- f) le ossa, i resti mortali e le ceneri delle persone di cui alle lettere a), b), c), d) ed e).