

**DOMANDA DI OPERAZIONE CIMITERIALE**

Marca da bollo  
Da € 16,00  
(ad esclusione di  
inumazioni in  
campo comune)

All'Ufficio dei Servizi Cimiteriali  
del Comune di Verbania  
Via F.lli Cervi 5

**DOMANDA DI OPERAZIONE CIMITERIALE**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
residente a .....Via ..... n. ....  
cod. fisc. ....  
cell. ....<sup>(1)</sup> e-mail .....  
in qualità di ..... (indicare il rapporto di parentela con il defunto)  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di  
dichiarazioni false ed inoltre consapevole che, in difetto di espressa volontà del defunto, la  
facoltà di disporre in materia spetta nell'ordine al coniuge, ai figli, ai genitori, ai fratelli,  
sorelle ed affini di primo grado, altri parenti in ordine di grado, altri affini in ordine di  
grado, agli eredi testamentari qualora non rientranti nella precedente categoria e chi a norma  
del Regolamento Comunale richiede un qualsiasi servizio, una concessione o apposizione o  
modifica di lapidi o monumenti si intende agisca in nome e per conto di tutti gli altri  
eventuali interessati e con il loro preventivo consenso, lasciando indenne il Comune,

**DICHIARA**

- di essere il parente più prossimo al defunto sotto indicato;
- di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti, sotto indicati, con il medesimo grado di parentela:

.....  
(cognome e nome )                      (luogo e data di nascita)                      (rapporto di parentela )  
.....  
(cognome e nome )                      (luogo e data di nascita)                      (rapporto di parentela )  
.....  
(cognome e nome )                      (luogo e data di nascita)                      (rapporto di parentela )  
.....  
(cognome e nome )                      (luogo e data di nascita)                      (rapporto di parentela )

**CHIEDE L'OPERAZIONE CIMITERIALE DI:**

**INUMAZIONE**     **TUMULAZIONE** nel Cimitero di ..... in:  
 campo comune  
 cappella di famiglia     tomba     colombaro     loculo ossario/cinerario  
 già in concessione a ..... con scadenza il .....  
 richiedente nuova concessione .....

**ESUMAZIONE**     **ESTUMULAZIONE**                       ordinaria     straordinaria  
di  salma     resti mortali     ceneri di ..... :  
nato/a il ..... a .....  
deceduto/a il ..... a .....  
sepolto/a nel Cimitero di ..... in .....

<sup>(1)</sup> dato necessario al regolare svolgimento delle pratiche d'ufficio. In assenza del contatto telefonico il Comune di Verbania declina ogni responsabilità sulla mancata o inesatta comunicazione delle informazioni inerenti all'operazione cimiteriale ai familiari del defunto.

**TRASPORTO** di  ceneri  resti mortali nel Comune di ..... :  
di .....  
nato/a il ..... a .....  
deceduto/a il ..... a .....  
sepolto/a nel Cimitero di ..... in .....  
Il trasporto verrà effettuato dal/la Sig./ra .....  
nato/a il ..... a .....

**CONSERVAZIONE** di  ceneri  resti mortali  
nel cinerario/ossario comune del Cimitero di .....

Si allega documento di identità in corso di validità del richiedente.

Verbania, lì .....

Il richiedente

.....

Spazio riservato ad eventuale Impresa di Onoranze Funebri

La domanda è presentata dall'Impresa ....., la quale dichiara di agire per conto del richiedente, su suo espresso mandato, per la realizzazione del servizio richiesto.

La sopracitata Impresa Funebre si impegna a far pervenire il presente modulo all'Ufficio competente prima della consegna della salma al Forno Crematorio di Verbania.

Verbania, lì .....

L'Impresa Funebre delegata

.....