



COMUNE DI LA VALLETTA BRIANZA

PROVINCIA DI LECCO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____ e-mail _____
_____ in qualità di parente del defunto sotto indicato

COMUNICA

che a seguito delle operazioni di esumazione/estumulazione ordinaria presso il Cimitero di _____ previste per il _____ che riguarderanno:

- il defunto/a _____ residente in vita a _____ e deceduto/a il _____
- il defunto/a _____ residente in vita a _____ e deceduto/a il _____
- resti ossei/ceneri del defunto/a _____ residente in vita a _____ e deceduto/a il _____
- resti ossei/ceneri del defunto/a _____ residente in vita a _____ e deceduto/a il _____

inumati/tumulati nel Cimitero di _____ nella tomba/loculo/nicchia n. _____
campo/campata _____ già in concessione n. _____ del _____

1. in caso di **completa mineralizzazione**, i resti ossei del defunto saranno:

- trasportati nel Cimitero di _____
- depositati nell'ossario comune del Cimitero di _____
- tumulati nell'ossario o nella tomba/loculo/nicchia n. _____ campo/campata _____ già in concessione n. _____ del _____ del Cimitero di La Valletta B.za (Monte, Perego, Rovagnate)
- avviati a cremazione, previo assenso degli aventi diritto come individuati dalla legge, le urne cinerarie contenenti le ceneri del defunto saranno:
 - trasportate nel Cimitero di _____
 - tumulate nel cinerario/ossario o nella tomba/loculo/nicchia n. _____ campo/campata _____ già in concessione n. _____ del _____ del Cimitero d La Valletta B.za (Perego – Monte – Rovagnate)
 - _____

2. nel caso di **incompleta mineralizzazione**, nel rispetto della volontà dei congiunti, i resti mortali del defunto saranno:

- inumati in campo di mineralizzazione per il periodo prescritto dalle norme in vigore
- avviati a cremazione, previo assenso degli aventi diritto come individuati dalla legge, le urne cinerarie contenenti le ceneri del defunto saranno:
 - trasportate nel Cimitero di _____
 - tumulate nel cinerario/ossario o nella tomba/loculo/nicchia n. _____ campo/campata _____ già in concessione n. _____ del _____ del Cimitero d La Valletta B.za (Perego – Monte – Rovagnate)
 - _____

Municipio: Via Madre Maria Candida Casero n.2 - 23888 La Valletta Brianza (LC)

Telefono: +39 039.53.11.174 | Fax +39 039.53.10.005

Cod. Fisc.: 94035580136 | Part. Iva: 03571480130

Protocollo: protocollo@comune.lavallettabrianza.lc.it | Pec: comune.lavallettabrianza@pec.regione.lombardia.it

Sito internet: <https://www.comune.lavallettabrianza.lc.it>



COMUNE DI LA VALLETTA BRIANZA
PROVINCIA DI LECCO

Si precisa inoltre che:

- gli accessori/altri effetti/_____ relativi alla sepoltura sopra indicata VERRANNO / NON VERRANNO ritirati dai familiari.
- Intende essere presente durante le operazioni.

Dichiara di agire in nome e per conto di tutti gli aventi causa dei defunti di cui sopra, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità e dichiara di uniformarsi alle norme del regolamento generale e del regolamento di Polizia Mortuaria in vigore.

_____, li _____

Firma del richiedente

DESCRIZIONE CONCESSIONI	IMPORTO PER DEFUNTO RESIDENTE (€ euro)	IMPORTO PER DEFUNTO NON RESIDENTE (€ euro)
CELLETTA OSSARIO E CINERARIA (anche denominata nicchia ossario/ cineraria)	TARIFFA TRENTENNALE 250,00	500,00
INTRODUZIONE cassetta resti o ceneri in posto già in concessione	250,00	500,00

TARIFE SERVIZI CIMITERIALI	
Fornitura cassetta per resti ossei	€. 30,49
Fornitura cassa di cellulosa	€. 152,44
Tumulazione di cassetta resti e/o ceneri in ossario	€. 81,30
Tumulazione di cassetta resti e/o ceneri in loculo	€. 121,95
Tumulazione di cassetta resti e/o ceneri in tomba	€. 162,60
Esumazioni	€. 406,49
Esumazioni di neonati o fanciulli fino a 10 anni	€. 132,11
Scavo e reinterro indecomposto	€. 335,36

Si precisa che, in caso di cremazione, è a carico della famiglia contattare preventivamente un'impresa funebre che si occupi del servizio di trasporto al forno crematorio, cremazione e ritorno ceneri (spese a carico della famiglia).

Il sottoscritto _____, si impegna altresì al pagamento, in conformità alle vigenti tariffe, dell'importo relativo all'esumazione/estumulazione, ai lavori di cui sopra ed all'eventuale concessione, nelle modalità che verranno successivamente indicate.

- Dichiaro inoltre di aver letto l'informativa alla privacy del Comune di La Valletta Brianza.
- Si allega documento di identità.

_____, li _____

Firma del richiedente