

PROT. N. _____ DEL _____

COMUNE DI MASSAROSA
Provincia di Lucca
Servizi Demografici
Dirigente Dott. Alessandro Ardigò

CIMITERO DI _____

DATI DEL CONCESSIONARIO (colui che ha sottoscritto il contratto di concessione se in vita) **O EREDI**

COGNOME E NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
EMAIL	
IN QUALITA' DI (indicare la parentela con concessionario)	

DEFUNTO:

COGNOME E NOME	
CIMITERO	
☐ TOMBA ☐ LOCULO ☐ CELLETTA OSSARIO ☐ CAMPO COMUNE	
DATA DI MORTE	
LUOGO DI MORTE	
RESIDENTE IN VITA A MASSAROSA	☐ SI ☐ NO
INDICARE LA PARENTELA CON IL DEFUNTO	

A seguito della concessione scaduta e di verifica dello stato di decomposizione della salma., dichiaro di voler destinare i resti:

SALMA MINERALIZZATA

SALMA NON MINERALIZZATA

☐ OSSARIO COMUNE ☐ CREMAZIONE E AFFIDAMENTO CENERI A CASA ☐ INSERIMENTO RESTI/CENERI IN CONCESSIONE CON IL DEFUNTO _____	☐ INUMAZIONE A TERRA PER ANNI 2 ☐ CREMAZIONE E AFFIDAMENTO CENERI A CASA ☐ CREMAZIONE E INSERIMENTO CENERI IN CONCESSIONE CON IL DEFUNTO _____
---	---

Voglio presenziare: ☐ si
☐ no
o voglio solo essere avvisato al numero _____ email _____

Voglio tenere (es. foto ecc..) _____

Massarosa _____

Firma

Si allega documento d'identità fronte/retro

Il sottoscritto, con la firma del presente modulo, solleva il Comune di Massarosa da ogni responsabilità in merito a quanto dichiarato e richiesto