

COMUNICAZIONE PER RICHIESTA SERVIZIO CIMITERIALE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
Residente a _____ (_____) CAP _____
in via _____ N. _____
Telefono _____
Email _____
in qualità di _____

COMUNICA

DATI DEL DEFUNTO/A

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
Residente in vita a _____ (_____) CAP _____
in via _____ N. _____
Deceduto/a a _____ (_____) il _____

DATI DI UN FAMILIARE (da compilare solo se la richiesta viene effettuata dall'Impresa Onoranze Funebri)

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
Residente a _____ (_____) CAP _____
in via _____ N. _____
Telefono _____
Email _____

DATI IMPRESA ONORANZE FUNEBRI

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____ N. _____
Comune di _____ (_____) CAP _____
Telefono _____
Email _____

RICHIEDE

I seguenti servizi cimiteriali per ☐ Salma ☐ Ceneri o Resti del defunto/a sopra indicato

☐ **ESUMAZIONE** in:

☐ Campo Comune Lotto: _____ Lato: _____ Numero: _____ Fila: _____ (dall'alto)
☐ Loculo Lotto: _____ Lato: _____ Numero: _____ Fila: _____ (dall'alto)

	Servizio	Tariffa
☐	ESUMAZIONE CON RIDUZIONE RESTI O CREMAZIONE (rimozione manufatti e scavo, apertura cassa e verifica stato della salma, raccolta dei resti mortali, sistemazione resti in cassetina da noi fornita o in ossario comune, suddivisione rifiuti, riempimento a chiusura fossa, ripristino e pulizia).	450,00 €
☐	ESUMAZIONE E REINUMAZIONE DI SALMA INDECOMPOSTA O CREMAZIONE (rimozione manufatti e scavo, apertura cassa e verifica stato della salma, sistemazione resti in cofano biodegradabile da noi fornito, suddivisione rifiuti, riempimento a chiusura fossa, ripristino e pulizia, scavo nuova fossa per inumazione resti indecomposti e relativa chiusura).	500,00 €

☐ **ESTUMULAZIONE:**

☐ Loculo Lotto: Lato: Numero: Fila: (dall'alto)

	Servizio	Tariffa
☐	ESTUMULAZIONE CON RIDUZIONE RESTI O CREMAZIONE (con montaggio di eventuale trabattello o montafretri, rimozione lapide e demolizione della muratura, asportazione della cassa dal loculo, verifica dello stato della salma, sistemazione resti in cassetina o nell'ossario, asportazione macerie, separazione rifiuti, chiusura loculo solo riposizionando la pietra, pulizia).	300,00 €
☐	ESTUMULAZIONE DA LOCULO SENZA RIDUZIONE IN RESTI O CREMAZIONE (TRASLAZIONE DI CASSA INTEGRA) (consegna della cassa integra a un'agenzia di Onoranze Funebri per trasporto ad un altro cimitero, o al tempio crematorio).	200,00 €

☐ **TUMULAZIONE in:**

☐ Loculo Lotto: Lato: Numero: Fila: (dall'alto)

☐ Celletta Lotto: Lato: Numero: Fila: (dall'alto)

☐ Tomba di famiglia "Cognome" Area: Lato: Numero: Fila: (dall'alto)

	Servizio	Tariffa
☐	TUMULAZIONE IN LOCULO (apertura loculo rimuovendo la pietra, ritiro dei documenti e controllo corretta collocazione, ricevimento della salma e sistemazione dentro al loculo con eventuale uso di trabattello o montafretri, chiusura loculo con muratura, riposizionamento pietra, sistemazione fiori).	250,00 €
☐	TUMULAZIONE IN CELLETTE OSSARIO, o ESTUMULAZIONE DA CELLETTE OSSARIO (apertura celletta rimuovendo la lapide frontale, sistemazione o prelievo della cassetina all'interno, chiusura riposizionando la pietra e pulizia).	100,00 €
☐	TUMULAZIONE DI UNA CASSETTINA DI RESTI (O DI UN'URNA CON CENERI) IN LOCULO GIA' CHIUSO CON MURATURA (apertura del loculo rimuovendo la pietra e con demolizione di parte della muratura, sistemazione della cassetina o dell'urna all'interno del loculo, chiusura facendo muratura, riposizionamento della pietra e pulizia finale).	120,00 €

☐ **INUMAZIONE** (fossa in terra) Campo n.: Numero: Fila:

	Servizio	Tariffa
☐	INUMAZIONE IN FOSSA (scavo in terreno già liberato da resti o da strutture funerarie, ritiro documenti, ricevimento e calo del feretro nella fossa, riempimento manuale della fossa fino a copertura della bara, riempimento successivo con escavatore, sagomatura tumulo, posa dei fiori, pulizia finale).	Campo 2 e 3: Scavo fossa e riempimento effettuati con mini-escavatore: 400,00 € Campo 1 e 4: Scavo fossa e riempimento effettuati completamente a mano: 550,00 €
☐	CIPPO, CORDOLO E POSA	☐ Residenti 410,00 € ☐ Non residenti 430,00 €
☐	TARGA	☐ Residenti 100,00 € ☐ Non residenti 110,00 €

COMUNICA

che il giorno _____ alle ore _____ si svolgerà la funzione religiosa
presso la Chiesa _____ del Comune di _____
Orario di arrivo previsto presso il Cimitero di Montaldo Torinese: _____
Arrivo previsto in caso di cremazione salma/resti (indicare giorno ed orario): _____

DIRITTI DI SEGRETERIA PER INGRESSO SALMA/RESTI MORTALI PRESSO IL CIMITERO (obbligatori)

Residenti	Non Residenti
100,00 €	150,00 €

Montaldo Torinese, _____

Il dichiarante

Acquisite le informazioni necessarie, l'Ufficio provvederà a comunicare le modalità di pagamento dei diritti di segreteria e delle tariffe per i servizi cimiteriali richiesti.

*Allegare copia documento di identità