



**COMUNE DI CASTELMASSA**  
AREA DEMOGRAFICA E SERVIZI ALLA PERSONA

Timbro del protocollo

## SERVIZI CIMITERIALI

**Oggetto: Spostamento resti mortali o ceneri.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

il \_\_\_\_\_ codice fiscale n° \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

n° cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare il grado di parentela o di legame) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

lo spostamento, presso il Cimitero Comunale di Thiene:

- DEI RESTI MORTALI
- DELLE CENERI

di \_\_\_\_\_ (deceduto il \_\_\_\_\_ )

- dal loculo cimiteriale n° \_\_\_\_\_ ;
- dalla tomba di famiglia n° \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_
  
- al loculo cimiteriale n° \_\_\_\_\_ ;
- alla tomba di famiglia n° \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_ .

Si impegna ad effettuare il versamento della tariffa cimiteriale definita dall'Amministrazione

Comunale.

Thiene li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Nota Informativa prevista dal D.Lgs. 30-06-2003, n. 196. Il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla legge in materia di polizia mortuaria e comunque nella piena tutela dei diritti e della riservatezza del dichiarante.*