



## Domanda per concessione cimiteriale

Il/la **sottoscritto/a\*** \_\_\_\_\_  
nato/a a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_  
residente a\* \_\_\_\_\_  
in via/piazza\* \_\_\_\_\_  
codice fiscale\* \_\_\_\_\_  
telefono\* \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
grado di parentela con il defunto\* \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### L'ASSEGNAZIONE E L'INTESTAZIONE DELLA CONCESSIONE IN USO DI UN:

##### nuove concessioni

**colombario** (25 anni)  **loculo ossario** (30 anni)  **loculo cinerario** (30 anni)  **aiuola** (40 anni)

##### solo per concessioni accessorie a posizioni già in concessione, specificare:

**ossario**  **cinerario** all'interno del  colombario  loc. ossario  loc. cinerario  aiuola  
n\*. \_\_\_\_\_ galleria\*/campo\* \_\_\_\_\_ già oggetto di concessione n. \_\_\_\_\_  
stipulata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
assieme a (già tumulato/a): \_\_\_\_\_

presso il **cimitero\***  Monumentale (viale Rimembranze)  Nuovo (piazza Hiroshima e Nagasaki)

per il/la **defunto/a\*** \_\_\_\_\_  
nato/a a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_  
morto/a a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_  
residente a\* \_\_\_\_\_  
in via/piazza\* \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a sottostare alle norme comunali del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria e a versare al Comune il corrispettivo della Concessione richiesta, calcolato secondo le tariffe vigenti alla data di presentazione della presente domanda (G.C.n.234 del 30/11/2023), entro il termine indicato nella relativa Distinta di Pagamento che sarà successivamente inviata al suddetto Intestatario della Concessione dall'Ufficio Concessioni Cimiteriali.

L'autorizzazione alla tumulazione verrà emessa dall'Ufficio Servizi Cimiteriali solo dopo la ricezione di copia contabile attestante la regolarizzazione del pagamento degli oneri relativi alla Concessione.

Sesto san Giovanni, lì\* \_\_\_\_\_

Firma del/la Richiedente\*

### NOTE:

La compilazione dei campi contrassegnati (\*) è obbligatoria.

La presente domanda è da trasmettersi, alternativamente:

- **firmata** e completa di **copia sottoscritta del documento di identità** e **codice fiscale** (o **carta regionale dei servizi**)
- **sottoscritta digitalmente**

in una delle seguenti modalità:

- via **PEC**, all'indirizzo **concessionicimiteriali.sestosg@pec.actalis.it**
- via **email** ordinaria, all'indirizzo **protocollo@sestosg.net**

#### marca da bollo € 16,00

imposta assolta in modo virtuale  
ai sensi dell'art.15 del D.P.R.  
642/1972 e del D.M. 17/06/2014  
(da regolarizzarsi all'atto del  
pagamento delle Spese ed Oneri  
Accessori previsti)