

1. PROPOSTA FUNERALE / COMUNICAZIONE DECESSO

RICHIEDENTE: _____ QUALIFICA: _____
(familiare, agenzia funebre, ecc...)

DEFUNTO _____ RESIDENZA: _____
(cognome e nome)

NASCITA: _____ MORTE: _____
(luogo e data) (luogo, data e ora)

Sars Covid 19/ Malattia infettiva ☐ SI ☐ NO

LOCALITÀ _____ DATA E ORA _____

TIPOLOGIA DI FUNERALE (religioso o civile) _____

OPZIONI CERIMONIA: ☐ messa ☐ esequie ☐ banda

ITINERARIO DEL FERETRO DALLA PARTENZA AL CIMITERO (COMPENSIVO DI ORARIO DI ARRIVO IN CIMITERO) E TIPO DI SEPOLTURA SCELTA:

2. PRATICA CIMITERIALE - LUCE VOTIVA

2.1 - *INTESTATARIO DELLA PRATICA:*

NOME E COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA E N. _____

TELEFONO _____ MAIL _____

2.2 – *SEPOLTURA* ☐ *inserimento* ☐ *acquisto* - CIMITERO DI ☐ *NOVI* ☐ *ROVERETO*

☐ LOCULO N. _____ FILA _____ DURATA ANNI ☐ 40 ☐ 50 ☐ 60

☐ CELLETTA N. _____ FILA _____ DURATA ANNI ☐ 40 ☐ 50 ☐ 60

☐ CAMPO TERRA N. _____ FILA _____ ev. specifiche _____

☐ AFFIDO a _____

☐ DISPERSIONE GIARDINO MEMORIA ev. specifiche _____

☐ DISPERSIONE IN NATURA luogo _____

2.3 – LUCE VOTIVA - ALLACCIAMENTO ☐ SI ☐ NO

PAGAMENTO: ☐ ANNUALE ☐ ANTICIPATO PER TUTTA LA DURATA DELLA CONCESSIONE

2.4 – ESISTENZA LUCI VOTIVE INTESTATE AL DEFUNTO: ☐ SI ☐ NO

CIMITERO DI ☐ NOVI ☐ ROVERETO - ☐ LOCULO ☐ CELLETTA

N. _____ Fila _____ Nome defunto _____

☐ nuovo intestatario nome e cognome (_____)

☐ disdetta luce

2.5 – RINUNCIA ALLA PROROGA DEL CONTRATTO RELATIVO ALL'EVENTUALE CONIUGE DEFUNTO

☐ SI ☐ NO

Luogo e data _____

FIRMA INTESTATRIO PRATICA

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

PARTE RISERVATA AL COMUNE

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

PARERE _____

MOTIVAZIONI _____

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____