



COMUNE DI SURANO
Provincia Di Lecce

Tel. 0836/939002 - Fax: 0836/938338 – email: ufficiotecnico@comune.surano.le.it

OGGETTO: ESTUMULAZIONE ORDINARIA ANNO 2020

CELLETTA OSSARIO

OSSARIO COMUNE

____ I _____ Sottoscritt _____

nato a _____ in data _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ Via _____

con recapito telefonico _____ Mail _____

CHIEDE

CHE I RESTI MORTALI

del sig. _____

nato a _____ in data _____

Codice Fiscale _____ Deceduto/a Il _____

ALL'ATTO DELLA ESTUMULAZIONE ORDINARIA SIANO COLLOCATI presso

la **CELLETTA OSSARIO** per la durata di anni 99 (Novantanove), previa sottoscrizione della nuova concessione . Tariffa Euro 500,00 (cinquecento) oltre rimborso spese per estumulazione (TABELLA PAG. 2)

l'**OSSARIO COMUNE** in modo perpetuo oltre rimborso spese per estumulazione (TABELLA PAG. 2);

presso il Cimitero di Surano

Dichiaro:

- di conoscere quanto contenuto nel regolamento di polizia mortuaria vigente;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Allego alla presente:

- ricevuta del versamento del contributo RIMBORSO SPESE autodeterminato secondo la TABELLA PAG. 2
 - c/c postale n° 13783733 intestato a Comune di Surano (Le);
 - IBAN IT42V0526279748T20990000100 presso la banca Popolare Pugliese filiale di Poggiardo
- ricevuta del versamento di € 500,00 per la durata di anni 99 - Causale: Tariffa concessione celletta ossario da effettuare su
 - c/c postale n° 13783733 intestato a Comune di Surano (Le);
 - IBAN IT42V0526279748T20990000100 presso la banca Popolare Pugliese filiale di Poggiardo
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Surano, _____

FIRMA _____

PARTE RISERVATA AL COMUNE

Celletta ossaria / OSSARIO n° _____

Data _____

Il responsabile del procedimento
Geom. Angelo GALATI

MODALITÀ DI REMUNERAZIONE E DETERMINAZIONE CONTRIBUTO RIMOBORSO SPESE

Tipologia intervento	descrizione	Importo intervento	Importo concessione	Durata della concessione	TOTALE costo intervento
A	Estumulazione ordinaria da loculo	€uro 80,00	-	-	€uro 80,00
A1	Ri-tumulazione nell'ipotesi in cui i resti mortali non sono completamente mineralizzati	€uro 30,00		Da concordare	€uro 30,00
B	Collocazione di resti ossei in celletta ossario postuma ad estumulazione da loculo	€uro 30,00	€uro 500,00	Anni 99	€uro 530,00
B1	Collocazione di resti ossei in celletta ossario postuma ad estumulazione da loculo CONFRATERNITA	€uro 30,00	Secondo il Regolamento della Confraternita	Secondo il Regolamento della Confraternita	€uro 30,00
C	Collocazione di resti ossei in ossario comune	€uro 0,00	€uro 0,00	perpetuo	€uro 0,00
C1	Collocazione di resti ossei in ossario comune CONFRATERINTA	€uro 0,00	€uro 0,00	perpetuo	€uro 0,00
D	Estumulazione/TRASLAZIONE di cassetta resti ossei in celletta ossario COMUNE	€uro 60,00	€uro 500,00	Anni 99	€uro 560,00
E	Traslazione COMUNE	€uro 100,00	€uro 500,00	Anni 10	€uro 600,00
E1	Traslazione CONFRATERNITA	€uro 100,00	Secondo il Regolamento della Confraternita	Secondo il Regolamento della Confraternita	€uro 100,00

APPROVATO CON DELIBERAZIONE DELLA G.C. N. 55 DELL'11.09.2020