

Reg. F.	Rep. N°	Cod. Cliente
---------	---------	--------------

**ALLA FONDAZIONE CAMPOSANTO DI SANTO SPIRITO – PALERMO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.                      P.E.C./mail \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ nella qualità di (indicare il grado di parentela) \_\_\_\_\_

del/della defunto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ad anni \_\_\_\_\_

paternità \_\_\_\_\_

**Chiede la concessione di un loculo nel SACRARIO \_\_\_\_\_**

**FILA \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_** per provvedere alla tumulazione della suddetta salma.

A tal fine, ai soli fini della presente operazione, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, con le responsabilità penali previste per le mendaci dichiarazioni dichiara che:

**LA SALMA PER LA QUALE SI CHIEDE IL LOCULO NON E' MAI STATA TUMULATA O INUMATA,**

**E CHE ATTUALMENTE SI TROVA : \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a prende atto che dovrà fornire al momento della stipula del contratto n. 3 marche da bollo da euro 16,00. Dichiara, altresì di sollevare codesta Fondazione, in ogni caso, da qualsiasi responsabilità derivante dalla suddetta operazione, assumendo qualunque onere per danni morali e materiali che dalle stesse possano eventualmente scaturire.

**DICHIARAZIONE A GARANZIA D'IMPEGNO**

Il/La sottoscritto si impegna a collocare a proprie spese ed entro 30 giorni, con ditta di propria fiducia, fra quelle iscritte all'Albo della Fondazione, a copertura del suddetto loculo, lastra di marmo di ottima qualità, Bianco di Carrara dello spessore di cm.2, con superfici a coste in vista levigate, stuccate poste in opera con malta bastarda su superfici verticali, comprese eventuali zanche, tasselli e/o altri tipi di dispositivi di ancoraggio, compresa la pulitura e compresa l'incisione dei dati del defunto, con tracciamento delle lettere a carattere romano di 4 cm d'altezza e delle date di 3 cm d'altezza, mediante incisione e coloritura con vernice a smalto di colore nero/oro, ed ogni altro onere, a proprio carico, per dare l'opera completa a perfetta regola d'arte e secondo le specifiche poste dal Regolamento del Cimitero.

Il/La sottoscritto/a, dichiara di voler eseguire i lavori per la collocazione di oggetti funerari

Palermo ,lì \_\_\_\_\_

Firma

Informato sui diritti e sui limiti di cui al Regolamento UE 2016/679, esprimo il mio consenso ed autorizzo il trattamento dei dati miei, del defunto a terzi aventi causa nelle operazioni di cui sopra limitatamente al servizio in parola.

Firma

Fatt. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a conferisce all'Impresa Funebre \_\_\_\_\_  
nella persona di \_\_\_\_\_ con sede legale in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), ad espletare la predetta operazione.

*Firma*

\_\_\_\_\_