



Comune di San Colombano al Lambro
Provincia di Milano
Tel.0371293201/202 - fax 0371897965 -
E-Mail: anagrafe@Sancolombanoallambro.mi.it

Cod. M_SDC_06
Rev.1 del 25.2.2005

AL SERVIZIO CIMITERIALE
Comune di
20078 San Colombano al Lambro

RICHIESTA RISCOSSIONE TARIFFE CIMITERIALI

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a : VIA N.

int.

telefono : codice fiscale partita IVA :

in **qualita'** di :

FAMIGLIARE

IMPRESA FUNEBRE

C H I E D E

Di effettuare il versamento degli importi relativi ai servizi cimiteriali per la **salma** di:

COGNOME NOME DECEDUTO

Per le ceneri di: Per i resti di :

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196 del 30.06.2003, si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di san Colombano al Lambro, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art.7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e , per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Colombano al Lambro nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato).

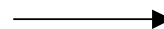
A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Comune di San Colombano al Lambro

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

Data

IL DIPENDENTE ADDETTO



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

TARIFFE CIMITERIALI

(adeguamento tariffe DETERMINA n. 607 Del 27.12.2010)

Tipologia del servizio cimiteriale	Nuove tariffe
<i>Trasporto Salma</i>	54,23
AREE VENTENNALI	
<i>inumazioni</i>	174,21
<i>esumazione</i>	267,13
<i>Esumazione-traslazione</i>	174,21
SEPOLCRI INTERRATI	
<i>Tumulazioni</i>	133,56
<i>Estumulazione</i>	243,90
<i>Estumulazione-traslazione</i>	145,17
TOMBE o CAPPELLE GENTILIZIE	
<i>Tumulazione a forno</i>	116,13
<i>Tumulazione trasversali</i>	150,98
<i>Estumulazione a forno</i>	232,28
<i>Estumulazione trasversali</i>	261,32
<i>Estumulazione – traslazione a forno</i>	133,56
<i>Estumulazione – traslazione trasversali</i>	145,17
<i>Salme indecomposte</i>	348,43
CASSETTINE O URNE	
<i>Tumulazione a forno</i>	69,69
<i>Tumulazione trasversali</i>	92,92
<i>Tumulazione cellette ossario</i>	46,46
<i>Estumulazione cellette ossario</i>	46,46
<i>Estumulazione a forno</i>	69,69
<i>Estumulazione trasversali</i>	92,92