

AUTORIZZAZIONE ALL'APPOSIZIONE DI "ORNAMENTO TOMBALE"

Prot. n. _____ del _____

Parte riservata al richiedente

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n. _____ c.a.p. _____

Cod. Fis. _____ tel./cell. _____

e-mail _____

in qualità di _____ del defunto

_____ deceduto il ____/____/____ ed inumato

nel cimitero di _____ chiede di poter collocare un
ornamento tombale sulla sepoltura del suddetto defunto. Le dimensioni e caratteristiche dell'ornamento tombale
saranno conformi a quanto disposto con DD n. 00391 del 27/01/2021.

L'ornamento tombale sarà collocato non prima di sei mesi dall'inumazione a cura della seguente Ditta incaricata
dal sottoscritto:

Ragione sociale _____

P.IVA _____

Firenze, li ____/____/____

Il richiedente

(allegare copia documento identità)

Bozza disegno ornamento tombale (specificare anche il colore):

Parte riservata al Comune

Si rilascia l'autorizzazione all'apposizione del suddetto ornamento tombale alle seguenti condizioni:

1. Pagamento della tariffa prevista
2. Dimensioni ornamento entro i limiti consentiti: larghezza cm 60, lunghezza cm.70, altezza cm.100
3. Divieto di apporre cimase lungo il perimetro della tomba
4. Utilizzo di materiale non diverso da legno o lapideo (marmi, graniti, pietre ecc.)
5. L'autorizzazione ha la durata della sepoltura e decade al momento dell'esumazione della salma.

Il Responsabile
P.O. Gestione Spazi Cimiteriali Comunali
