



# COMUNE DI CAVEZZO

PROVINCIA DI MODENA

Ufficio Servizi Cimiteriali

Prot. n° 1784

Cavezzo, 23/02/08

ALLE AGENZIE  
DI ONORANZE FUNEBRI  
OPERANTI NEL COMUNE  
DI CAVEZZO

**OGGETTO: PARTENZE ED ARRIVI DEI FUNERALI**

Al fine di stabilire una procedura valida per tutte le Agenzie di Onoranze Funebri operanti nel Comune di Cavezzo, si chiede di prenotare telefonicamente, come di consueto, gli appuntamenti per le partenze e gli arrivi dei funerali e di **confermare sempre la prenotazione tramite fax al n. 0535/49864 dalle 07,30 alle 12,30 tutti i giorni feriali, utilizzando l'allegato modulo, cui verrà dato riscontro con l'indicazione dell'orario definitivo (non verranno rilasciate autorizzazioni se non precedentemente autorizzate).**

Ciò si rende necessario al fine di costituire una documentazione cartacea delle autorizzazioni di servizio.

Tale procedura decorre dal ricevimento di questa lettera e, per tutto quanto richiesto, si confida nella collaborazione dei professionisti del settore di riferimento, certi che essi vorranno contribuire alla predisposizione di un servizio ineccepibile.

Nel salutare cordialmente, si assicura la più completa e proficua disponibilità



Il Responsabile Servizio  
LL.PP. e Patrimonio  
(Geom. Dario Previdi)

**COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN OGNI SUA PARTE**

AI COMUNE DI CAVEZZO  
POLIZIA MORTUARIA  
Via Cavour n. 36  
**41032 CAVEZZO**  
**TEL./FAX 0535/49864**

**RICHIESTA EFFETTUAZIONE SERVIZIO FUNEBRE.**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ IN RAPPRESENTANZA DELLA DITTA  
\_\_\_\_\_ CON SEDE \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
IN RELAZIONE AL DECESSO DI \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN VITA A  
\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
DECEDUTO/A A \_\_\_\_\_, IL \_\_\_\_\_ PRESSO  
\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**DI EFFETTUARE IL SERVIZIO FUNEBRE**

**IL GIORNO** \_\_\_\_\_ **ALLE ORE** \_\_\_\_\_  
PARTENDO DA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_  
SERVIZIO RELIGIOSO A \_\_\_\_\_ CON  MESSA /  BENEDIZIONE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_  
PER IL CIMITERO DI \_\_\_\_\_ CON ARRIVO ALLE ORE \_\_\_\_\_  
E' PREVISTO IL CORTEO FUNEBRE DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

INFORMO CHE SECONDO LE DISPOSIZIONI RICEVUTE:

- IL CORPO VERRA' TUMULATO NEL CIMITERO DI \_\_\_\_\_  
 IL CORPO VERRA' INUMATO NEL CIMITERO DI \_\_\_\_\_  
 IL CORPO VERRA' CREMATO NELL'ARA CINERARIA DI \_\_\_\_\_  
E LE CENERI SARANNO  TUMULATE /  INUMATE /  DISPERSE NEL CIMITERO DI \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D I C H I A R O**

Dichiaro di aver ricevuto la nota informativa relativa alla normativa sulla privacy e di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici per le funzioni e per i fini del presente procedimento amministrativo.

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_

**PARTE A CARICO DEL SERVIZIO DI POLIZIA MORTUARIA**

Si autorizza l'effettuazione del Funerale il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento  
\_\_\_\_\_