



**COMUNE DI VERCURAGO**  
**Provincia di Lecco**

---

Ufficio Segreteria  
Via Roma, 61 – 23808 VERCURAGO (Lc)  
E-mail: [vercurago@comune.vercurago.lc.it](mailto:vercurago@comune.vercurago.lc.it)  
Telefono: 0341.420525 – INT. 1 Fax 0341.421623

**OGGETTO: SCADENZA CONCESSIONE CIMITERIALE**

Al Sig. Sindaco  
**del COMUNE DI VERCURAGO**  
**Via Roma, 61**  
**23808 VERCURAGO (LC)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

Prov.

CAP

in Via

Cod. Fisc.

Tel.

*IN QUALITA' DI*

CONCESSIONARIO del precedente contratto

PARENTE DEL DEFUNTO (specificare grado di parentela:

)

nome e cognome del defunto:

che era nato/a il

deceduto/a il

tumulato nel cimitero comunale di VERCURAGO in:

TOMBA

COLOMBARIO

OSSARIO

## CHIEDE

- IL RINNOVO della concessione cimiteriale per ulteriori 20 (venti) anni, decorrenti dalla data di scadenza della concessione originaria, alle tariffe vigenti;**
- L' ESTUMULAZIONE dei resti mortali allo scopo di:**
- raccogliarli in cassetta ossario e traslarli in altro manufatto già in concessione;
  - provvedere alla loro cremazione e la traslazione in loculo ossario da acquistare;
  - provvedere alla loro cremazione e alla traslazione in altro manufatto già in concessione ovvero chiedere la consegna dell'urna cineraria per l'affidamento delle ceneri;
  - traslarli in altro manufatto già esistente o fuori del comune;
  - raccogliarli in cassetta ossario e tumularli in ossario comune;

Con la presente dichiarazione manlevo il Comune di Vercurago in relazione ad eventuali controversie che dovessero sorgere con altri aventi diritto sulle sepolture dei defunti in questione.

Distinti saluti.

Data

(Firma)

Allegati: fotocopia carta di identità e codice fiscale