



**Comune di Gessate**  
Città Metropolitana di Milano  
comune.gessate@legalmail.it  
**Settore Demografico**



P.zza Municipio 1 - 20060 Gessate (MI)  
Tel. 02.959299.556 - Fax 02.95382853  
P.I. 00973680150

P105  
M001  
Rev2/17

Al SINDACO del  
Comune di  
GESSATE

**OGGETTO:** Domanda per concessione cimiteriale.

Il sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via/V.le /P.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono n° \_\_\_\_\_ Cell. n° \_\_\_\_\_

Indirizzo @mail \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di:

- un COLOMBARIO       una PORZIONE DI AREA

per la tumulazione della salma di \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduta/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- un'AREA PER LA COSTRUZIONE DI UNA TOMBA DI FAMIGLIA A N..... POSTI per la tumulazione dei seguenti congiunti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- un OSSARIO per traslarvi/tumularvi i resti mortali/ceneri

di \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduta/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

oppure

in vita per se stesso \_\_\_\_\_

oppure

per tumularvi il sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ancora in vita.

Con la presente si obbliga all'osservanza di tutte le norme e disposizioni vigenti in materia ed al pagamento, oltre che della concessione, delle spese relative al contratto.

IN FEDE

Parte riservata all'ufficio

In data \_\_\_\_\_ è stata assegnata al richiedente la seguente concessione cimiteriale:

- COLOMBARIO N..... PIANO..... BLOCCO ..... ;
- PORZIONE DI AREA N..... DEL CAMPO COMUNE N.....;
- L'AREA PER LA COSTRUZIONE DI UNA TOMBA DI FAMIGLIA N.....  
CAMPO N.....
- OSSARIO N..... PIANO..... BLOCCO.....;

La tumulazione/inumazione è avvenuta il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

L'IMPIEGATO ADDETTO

\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità del richiedente