



# COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese  
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

marca da bollo € 16,00

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Uboldo

## ISTANZA PER INUMAZIONE CAMPO COMUNE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

*in qualità di (barrare in caso di assegnatario defunto)*

coniuge       figlio       genitore       fratello/sorella     

zio/zia

nipote       altro (*specificare*). \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'INUMAZIONE IN CAMPO COMUNE NEL CIMITERO DI UBOLDO

*della/e salma/e di*

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

e DECEDUTO in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

e di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### S'IMPEGNA

entro tre giorni, dalla presente istanza a versare, secondo le modalità indicate dall'ufficio, la



# COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese  
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

somma di € \_\_\_\_\_ per il relativo servizio all'iban IT 43Y050345060000000016847.

## Allega alla presente:

- Copia della carta d'identità;

UBOLDO, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

---

## DELEGA A IMPRESA FUNEBRE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il legale  
rappresentante dell'impresa di erogazione servizi funebri \_\_\_\_\_ con  
sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ - P.I.

\_\_\_\_\_ all'inoltro della presente  
istanza e del disbrigo delle pratiche ad essa collegate ad eccezione del pagamento effettuato  
direttamente dal sottoscritto come attestato dagli allegati alla presente.

\_\_\_\_\_ addì \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_