*REGIONE PIEMONTE* *PROVINCIA DI BIELLA*

# *CITTA' DI CANDELO*

*P.IVA. 01374130027* *C.F. 81001790021*

---

Per Ufficio Segreteria
Comune di Candelo

Oggetto: **servizi cimiteriali** -

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ - Via _____

Tel. _____ - C.F. _____

Per il/la defunto/a:_____

Nato/a a_____il_____

Deceduto/a il_____residente in vita a_____

**- CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SOTTO INDICATO SERVIZIO CIMITERIALE -**

**dietro pagamento del corrispettivo a fianco indicato**

| | |
|---|---|
| ❑ **inumazione** | **€ 285,00 -** cippo nr. _____ |
| ❑ **inumazione –** tariffa non residenti - (previa autorizzazione del Sindaco) | **€ 570,00** - cippo nr._____ |
| ❑ **esumazione** | **€ 145,00** – cippo nr._____ |
| ❑ **esumazione** - destinazione ossario comune | **€ 145,00** – cippo nr. _____ |
| ❑ **esumazione** - destinazione celletta ossario ( 1 solo resto mortale) | **€ 157,00** – cippo nr._____ |
| ❑ **esumazione** - destinazione celletta ossario ( 2 resti mortali) | **€ 170,00** – cippo nr._____ |
| ❑ **esumazione** con inumazione campo inconsunti | **€ 208,00-** cippo_____ |
| ❑ **esumazione** con eventuale cremazione inconsunto | **€ 208,00** – cippo nr._____ |
| ❑ **tumulazione** – chiusura frontale loculo - | **€ 115,00** – loculo_____ |
| ❑ **tumulazione** – chiusura laterale loculo - | **€ 225,00** – loculo_____ |
| ❑ **tumulazione** – celletta ossario | **€ 40,00** – ossario_____ |

- ❑ **tumulazione** – nicchia cineraria **€ 40,00** – cinerario_____
- ❑ **estumulazione** – destinazione ossario Comune **€ 144,00** – loculo_____
- ❑ **estumulazione** – destinazione celletta ossario ( 1 solo resto mortale) **€ 156,00** - loculo_____
- ❑ **estumulazione** – destinazione celletta ossario ( 2 resti mortali) **€ 169,00** - loculo_____
- ❑ **estumulazione** con inumazione campo inconsunti **€ 209,00** – loculo_____cippo_____
- ❑ **estumulazione** con eventuale cremazione inconsunto **€ 209,00** – loculo_____
- ❑ **apertura frontale loculo** **€ 20,00** - loculo_____
- ❑ **apertura laterale loculo** **€ 53,00** - loculo_____
- ❑ **apertura frontale celletta ossario/nicchia cineraria** **€ 16,50** - ossario/cinerario_____

IL RICHIEDENTE IL CUSTODE DEL CIMITERO