



# COMUNE di LURANO

Provincia di Bergamo  
Viale Secco Suardo, 12 -24050-Lurano  
Tel.035/800024

E-mail: [protocollo.lurano@comune.lurano.bg.it](mailto:protocollo.lurano@comune.lurano.bg.it)  
Pec: [comune.lurano@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.lurano@pec.regione.lombardia.it)

Al Comune di Lurano  
Servizi Cimiteriali

## RICHIESTA SEPOLTURA

DEFUNTO/A (*cognome e nome*): \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

Richiedente:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel/cel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Il/La sopraindicato/a richiedente, consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazioni mendaci e per l'esibizione di documenti falsi o contenenti dati non veritieri (art. 76 D.P.R. 445/2000),

### DICHIARA

- Di essere coniuge del/della defunto/a \_\_\_\_\_
- Di essere il parente più prossimo al/alla defunto/a \_\_\_\_\_  
(*indicare la relazione di parentela con il/la defunto/a \_\_\_\_\_*)
- Di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti con il medesimo grado di parentela

### CHIEDE

Che il proprio congiunto/a sia:

- Inumato nel Cimitero di \_\_\_\_\_

Comunicando che il **referente per la sepoltura** è:

Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ .

Tel./Cel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ .

Tumulato nel Cimitero di \_\_\_\_\_  
nella sepoltura: \_\_\_\_\_

- 
- Già in concessione (v. eventuale dichiarazione allegata)  
 Di cui chiede la concessione.

---

### E COMUNICA

Di aver incaricato la ditta \_\_\_\_\_

C.F./P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ di eseguire il servizio funebre,  
compreso il disbrigo delle relative pratiche amministrative.

---

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente/dichiarante)

---

**Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità**