



Al Sig.  
Sindaco del Comune di  
**38033 CAVALESE**

**DOMANDA PER IL RILASCIO /CONCESSIONE IN USO DI LOCULO  
CINERARIO**

**(Il richiedente dovrà presentarsi di persona, per la firma del contratto.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/a \_\_\_\_\_

Deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE GENTILMENTE**

Di poter ottenere in concessione d'uso un loculo cinerario, alle vigenti condizioni del regolamento Comunale e di legge.

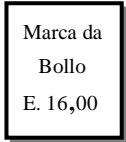
Li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

NB: allegare alla presente domanda:

- Ricevuta dell'avvenuto versamento di € **750,00 + € 50,00 per stipula contratto** rilasciata dalla Tesoreria Comunale
- N. 2 Marche da bollo € 16,00
- TESORERIA: CODICE IBAN IT **83 M 03069 01856 100000301075**



Al Sig.  
Sindaco del Comune di  
**38033 CAVALESE**

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE IN USO DI LOCULO CINERARIO**  
**CIMITERO DI MASI DI CVALESE**

**(Il richiedente dovrà presentarsi di persona, per la firma del contratto.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/a \_\_\_\_\_

Deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE GENTILMENTE**

Di poter ottenere in concessione d'uso un loculo cinerario, alle vigenti condizioni del regolamento Comunale e di legge.

Li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

NB: allegare alla presente domanda:

- Ricevuta dell'avvenuto versamento di € **750,00 o della rateizzazione + € 50,00 per stipula contratto** rilasciata dalla Tesoreria Comunale
- N. 2 Marche da bollo € 16,00
- TESORERIA: CODICE IBAN IT **83 M 03069 01856 10000301075**

**RILASCIO  
LOCULO CINERARIO/OSSARIO**

I loculi per l'inserimento delle urne cinerarie, sistemate presso il Nuovo Cimitero alla Pieve e nel cimitero di Masi, sono dati in concessione nel rispetto del vigente Regolamento Cimiteriale ed in attuazione alla delibera della Giunta Comunale N. 399 dd. 04.07.2000, modificato dalla delibera di giunta n. 152 del 26.09.2022 ed alle seguenti ulteriori condizioni:

1. Domanda in regola sulle disposizioni dell'imposta di bollo;
2. La quietanza dell'avvenuto versamento dovrà essere consegnata all'Ufficio Anagrafe presso il Municipio, che contestualmente provvederà a rilasciare la copia della concessione: Versamento di **€ 750,00 + € 50,00 per stipula contratto** effettuarsi alla Tesoreria Comunale presso la BANCA INTESA SAN PAOLO di Trento, filiale di Cavalese – Piazza Antonio Scopoli n. 10, codice IBAN: **IT 83 M 03069 01856 100000301075**, (causale: Concessione Loculo Cinerario);
3. Consegna due marche da bollo € 16,00
4. La quietanza dell'avvenuto versamento dovrà essere consegnata all'Ufficio Anagrafe presso il Municipio, che contestualmente provvederà a rilasciare la copia della concessione. Versamento di **€ 750,00 + € 50,00 per stipula contratto** da effettuarsi alla Tesoreria Comunale presso la BANCA INTESA SAN PAOLO di Trento, filiale di Cavalese – Piazza Antonio Scopoli n. 10, codice IBAN: **IT 83 M 03069 01856 100000301075**, (causale: Concessione Loculo Ossario);
5. due marche da bollo € 16,00.

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

<b>IN UNICA SOLUZIONE</b>	<b>750,00 + 50,00</b>	<b>BOLETTINO PAGO PA</b>	<b>TOTALE</b>
<b>3 RATE</b>	<b>250,00 + 50,00</b>	<b>BOLETTINO PAGO PA</b>	<b>2 RATE 250,00</b> (Scadenza rata entro il giorno 15 del mese)
<b>5 RATE</b>	<b>150,00 + 50,00</b>	<b>BOLETTINO PAGO PA</b>	<b>4 RATE 150,00</b> (Scadenza rata entro il giorno 15 del mese)

**Per il pagamento rateale si dovrà compilare il modulo allegato alla domanda.**

SPETT.LE  
COMUNE DI CAVALESE  
Ufficio Polizia Mortuaria  
Via F.lli Bronzetti, 2  
38033 CAVALESE

Cavalese, li, \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** comunicazione rateizzazione pagamento concessione loculi ossari/cinerari.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

con la presente

CHIEDE

il pagamento rateale della concessione loculo ossario/cinerario nel modo seguente:

- 1 Rata da 800,00 Euro;**
- 3 Rate da 250,00 Euro;**
- 5 Rate da 150,00 Euro.**

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Allegato:  
fotocopia documento d'identità.