



COMUNE DI SEGNI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Comune di Segni
SERVIZI CIMITERIALI

Email: protocollo@comune.segni.rm.it

RICHIESTA SERVIZIO CIMITERIALE

Il/ la sottoscritto/a

nato/a prov..... il.....

n. documento di identità.....

residente a, via/piazza n.

tel., Cellulare,

e-mail,

Cod. Fiscale

CHIEDE

- Tumulazione
- Loculo (€ 278,40)
- Tomba (€ 333,30)
- Posto Distinto (€ 333,30)
- Inumazione con esumazione, ricomposizione resti e collocazione in apposita concessione
- Feretro (€ 437,00)

- Estumulazione con ricomposizione dei resti mortali
 - Loculo (€ 394,30)
 - Tomba (€ 510,20)
 - Posto Distinto (€ 510,20)

- Traslazione
 - Feretro (€ 449,20)
 - Resti Mortali (€ 498,00)
 - Altra sede (€ 254,00)

PRESSO

SETTORE

BLOCCO

FILA

NUMERO

RELATIVA ALLA

salma/resti/ceneri del defunto

nato/a il a

morto/a il a

Il servizio verrà svolto il giorno/...../..... alle ore :

A tal fine

SI ALLEGA

la seguente documentazione:

1. Documento d'Identità del richiedente
2. Bollettino pagamento PagoPa
3. Copia della concessione

Segni,

Firma

.....

MODALITÀ DI PAGAMENTO

A partire dal 28 Febbraio 2021 tutti i versamenti nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni devono essere fatti obbligatoriamente mediante l'utilizzo del sistema PagoPA, in attuazione dell'art. 5 del Codice dell'Amministrazione Digitale (D.Lgs 82/2005) e dal D.L. 179/2012; pertanto da tale data il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente utilizzando il webform al seguente link

<https://segni.comune.plugandpay.it/Integrazioni/AvvisoSpontaneoPAAnonimo>

VISTO SI APPROVA

il Responsabile del Servizio

Segni,