

## RICHIESTA ASSEGNAZIONE LOCULO

**La dichiarazione può essere presentata con le seguenti modalità:**

- 1) a mano** presso C.B.B.O. S.r.l. a Ghedi (BS) in via Industriale n. 33/35 previo appuntamento;
- 2) a mezzo mail** all'indirizzo [cimitero.ghedi@cbbo.it](mailto:cimitero.ghedi@cbbo.it).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
in qualità di (*grado di parentela*) \_\_\_\_\_  
nei confronti del/la defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
attualmente tumulato/a nel cimitero del Comune di Ghedi (BS)  
" \_\_\_\_\_ "

(campo riservato all'ufficio per la compilazione)

che dichiara:

- di agire con il consenso e per conto degli altri parenti del defunto/a aventi diritto, esonerando C.B.B.O. S.r.l. e il Comune di Ghedi da ogni responsabilità, a conoscenza di quanto previsto dal vigente Regolamento dei servizi funerari, necroscopici, cimiteriali e di polizia mortuaria del Comune di Ghedi (BS) approvato con delibera di Giunta Comunale n. 82 del 22/05/2012 ed ai sensi del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera di Giunta Comunale n. 87 del 14/04/2026;

### CHIEDE l'assegnazione del loculo attiguo

da destinarsi al coniuge ancora in vita

Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1. di impegnarsi a provvedere al pagamento degli oneri concessori e/o dei servizi cimiteriali secondo le tariffe vigenti al momento, qui riportate.

TIPOLOGIA	CIMITERO	TARIFFA (Euro)	DURATA (anni)	ATTO DI APPROVAZIONE
LOCULO	Via Santuario	1.500,00	30	G.C. n. 11/2025
LOCULO	Via Naviglio	2.200,00	30	
LOCULO	Viale delle Rimembranze	1.500,00	30	
LOCULO	Viale delle Rimembranze - Monumentale	1.200,00	30	
RIMBORSO PER MANCANZA LASTRA MARMO CARRARA	TUTTI	150,00	/	
RIMBORSO PER MANCANZA LASTRA MARMO BOTTICINO	TUTTI	90,00	/	

Autorizzo il trattamento dei dati personali indicati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

DATA \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Allegati:

- carta di identità e codice fiscale del dichiarante.