

## 1^ PARTE – PRENOTAZIONE CAMERA MORTUARIA

Al Consorzio Cimiteriale  
Casoria Arzano Casavatore  
Tel. 081/7311070

[protocollo@pec.cimiteroarzanocasavatorecasoria.na.it](mailto:protocollo@pec.cimiteroarzanocasavatorecasoria.na.it)  
[ufficio.necroscopico@cimiteroarzanocasavatorecasoria.na.it](mailto:ufficio.necroscopico@cimiteroarzanocasavatorecasoria.na.it)

<b>RICHIEDENTE</b>	
Nominativo	
Recapito telefonico	
<b>Data di ACCESSO</b>	Ora

### DATI DEL DEFUNTO/FUNERALE

Cognome	
Nome	
Residente in vita a	
Deceduto a	
Data del funerale Impresa Funebre	

### LOCALI RICHIESTI

Camera mortuaria quale deposito temporaneo dei feretri in attesa del seppellimento <input type="checkbox"/> Interro / cella frigo; <input type="checkbox"/> Tumulazione; <input type="checkbox"/> Ceneri <p style="text-align: right;"><b>Il Richiedente</b></p>
--

Il Direttore, letta la richiesta prot \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, autorizza l'apertura della camera mortuaria per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per l'ingresso del defunto \_\_\_\_\_.

Arzano li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Il Direttore**

Il sottoscritto operatore cimiteriale, dichiara di ricevere il feretro, di averlo custodito nelle forme di legge e di essere a conoscenza ed accettare la disciplina per l'accesso e d'uso dei locali della camera mortuaria, approvata con Delibera di C.C. n. 19 del 17/10/2022.

Arzano, li \_\_\_\_\_

L'addetto cimiteriale

## 2^ PARTE – RICONSEGNA DEI LOCALI

<b>Data di RICONSEGNA</b>	Ora
<b>PAGAMENTO CANONE DI ACCESSO</b> Avvenuto in data _____	
Note:	
Danni accertati:	
Segnalazione guasti e rotture:	

L'addetto cimiteriale