



## **Fondazione Camposanto di Santo Spirito - Palermo**

### **RICHIESTA LOCULO O EVENTUALE RICHIESTA NULLA OSTA ACCESSO IN CAMERA MORTUARIA**

Si informa che per richiedere la concessione di un loculo o di eventuale Nulla Osta di accesso salma in camera mortuaria, è necessario produrre la seguente documentazione, entro e non oltre le 48 ore dal decesso, esclusivamente a mezzo di posta elettronica sulla mail dedicata: **acquistoloculi.saspi@virgilio.it**

1. Modulo di richiesta debitamente compilato e sottoscritto dal richiedente. [\(pagina 2 della presente\)](#)
2. Copia del documento e codice fiscale del richiedente.
3. Copia del documento del defunto.

Le istanze acquisite genereranno, in funzione del giorno e ora di ricevimento, apposito turno da valersi ai fini dell'evasione delle stesse.

**SI RIBADISCE CHE TUTTA LA PREDETTA DOCUMENTAZIONE DOVRA' PERVENIRE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO POSTA ELETTRONICA SULLA PREDETTA MAIL DEDICATA.**

**NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE ISTANZE PERVENUTE CON DIVERSA MODULISTICA O CON ALTRI MEZZI.**

**mail: [acquistoloculi.saspi@virgilio.it](mailto:acquistoloculi.saspi@virgilio.it)**

**Oggetto: RICHIESTA LOCULO O EVENTUALE RICHIESTA NULLA OSTA ACCESSO  
SALMA IN CAMERA MORTUARIA**

Il/La sottoscritt .....  
nat... a..... il....., domiciliat... a  
..... in Via.....n.....,  
tel....., nella qualità di .....

**CHIEDE**

la concessione di un loculo da servire per la tumulazione della salma di  
..... fu ..... di anni..... nat... il  
....., decedut.. il .... che attualmente si trova  
.....

Il sottoscritto si impegna ad acquistare qualunque loculo che si renderà disponibile, dichiarando di essere a conoscenza che in caso di rifiuto perderà ogni diritto e la richiesta di concessione verrà definitivamente archiviata.

Nel caso di indisponibilità di loculi, il sottoscritto chiede il rilascio di Nulla Osta per consentire l'ingresso della salma in camera mortuaria in attesa di concessione, impegnandosi, anche in questo caso, ad acquistare qualunque loculo che si renderà disponibile, secondo una turnazione programmata, dichiarando di essere a conoscenza che in caso di rifiuto la tariffa di € 11,68 giornaliera, applicata per il deposito in camera mortuaria, sarà di € 35,03 al giorno ed in caso di ulteriore rifiuto la tariffa giornaliera sarà di € 58,38.

Si dichiara, altresì, di sollevare la Fondazione, in ogni caso, da qualsiasi responsabilità derivante dalla suddetta operazione, assumendo qualunque onere per danni morali e materiali che dalle stesse possano eventualmente scaturire.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente autorizzazione viene resa.

*Palermo, .....*

Firma

.....

Si allega:

Documento e codice fiscale del richiedente  
Documento del defunto

**N.B.: LA RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO E NON OLTRE LE 48 ORE DAL DECESSO**