



Občina Ankarano
Comune di Ancarano

OBČINSKA UPRAVA | AMMINISTRAZIONE COMUNALE

REŽIJSKI OBRAT | AZIENDA SERVIZI COMUNALI

Odsek za izvajanje storitev s področja gospodarskih javnih služb,
komunalnih dejavnosti, prometa ter vzdrževanja in urejanja
skupnostnega premoženja | Settore servizi pubblici, servizi
municipalizzati, trasporti, manutenzione e gestione patrimonio comune

DOMANDA PER IL SOVVENZIONAMENTO DEI COSTI DI TRASFERIMENTO DEI RESTI DEL DEFUNTO DA ALTRI CIMITERI AL CIMITERO DI ANCARANO;

1. Dati richiedente:

- Nome e cognome: _____
- Indirizzo: _____
- Codice fiscale e CAUC: _____
- Numero di telefono: _____
- Indirizzo di posta elettronica: _____
- Numero conto corrente: _____

2. Dati del defunto:

- Nome e cognome: _____
- Data di decesso: _____
- Indirizzo di residenza permanente del defunto al momento del decesso:

3. Dati esumazione:

- Esumazione dal cimitero: _____
- Gestore del cimitero: _____
- Esumazione eseguita da: _____
- Data dell'esumazione: _____

4. Documenti allegati:

- una copia della carta d'identità, la delega al Comune di Ancarano per verificare nel registro centrale dei cittadini lo stato di residenza del richiedente nel Comune di Ancarano al momento della presentazione della domanda, oppure la copia del certificato di morte o di altra documentazione necessari da cui risulta che il defunto era cittadino del comune di Ancarano al momento del decesso o aveva la residenza nel territorio del Comune di Ancarano anche prima della sua istituzione e poi costituzione,



- documenti giustificativi (fatture, ricevute di bonifico...) relativi al pagamento delle spese di trasferimento dei resti da altri cimiteri al cimitero di Ancarani, che sono ammissibili all'ottenimento della sovvenzione ai sensi del Decreto sulla sovvenzione dei costi di trasferimento delle salme da altri cimiteri al cimitero di Ancarani (Gazzetta ufficiale della Repubblica di Slovenia, n. 26/2025).

5. Dichiarazione del richiedente

Il sottoscritto/a:

- dichiaro che i dati sopra indicati sono veritieri, accurati e completi, per i quali mi assumo la responsabilità materiale e penale,
- dichiaro di essere a conoscenza delle condizioni per la concessione della sovvenzione ai sensi del Decreto sulla sovvenzione dei costi di trasferimento delle salme da altri cimiteri al cimitero di Ancarani,

autorizzo il Comune di Ancarani ad utilizzare i dati contenuti nei documenti allegati ai fini della concessione della sovvenzione per il trasferimento dei resti del defunto da altri cimiteri al cimitero di Ancarani.

Data: _____

Firma: _____