



AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ASSORO

OGGETTO : Richiesta loculo cimiteriale nel cimitero comunale di Assoro

Il sottoscritto Fili Pietro nato ad Assoro 17.08.1940 ed ivi residente in via
Pietro Nenni n. 140/5 - Codice Fiscale FLI PTR 40M17 A478N

CHIEDE

La concessione di n. 1 loculo cimiteriale, ubicato nel cimitero comunale di
Assoro, di recente costruzione, a cura del Comune di Assoro precisamente
posto nel loculario San Giuseppe blocco 2 fila 5 loculo numero 26 per la
sepoltura del fratello Fili Francesco nato ad Assoro il 09.09.1946 , e/o degli
aventi diritto.

Si impegna a pagare il corrispettivo sia per il loculo, che per i diritti di
segreteria, nonché le spese contrattuali,

Si allega copia del C.F. e documento di riconoscimento

Assoro li

Con Osservanza

Fili Pietro



COMUNE DI ASSORO

Libero Consorzio Comunale di Enna

Via Crisa, 280 - C.A.P. 94010 - C.F. 00052420866
Tel. 0935/610011 - PEC. info@pec.comune.assoro.en.it

SETTORE III GESTIONE DEL TERRITORIO SERVIZI CIMITERIALI

Il sottoscritto Bruno Carmelo, custode del cimitero Comunale;

Vista la richiesta presentata dal Signor Filì Pietro nato ad Assoro 17.08.1940 ed ivi residente in via Pietro Nenni n. 140/5 - Codice Fiscale FLI PTR 40M17 A478N , acquisita al numero di protocollo 5284 del 01.06.2022 con la quale chiede la concessione di n. 1 loculo cimiteriale esistente nel cimitero Comunale di Assoro, di recente costruzione a cura del Comune di Assoro, precisamente loculario San Giuseppe blocco 2 fila 5 loculo n. 26 per la sepoltura degli aventi diritto ;

Visto il vigente Regolamento di Polizia Mortuaria,

Accertato che i suddetti loculi non sono stati assegnati ad altri richiedenti;

Nulla Osta alla concessione di n. 1 loculo posto nel loculario San Giuseppe Blocco 2 fila 5 loculo n. 26 per la sepoltura degli aventi diritto

Assoro li 08/06/2022

IL CUSTODE
Bruno Carmelo



Bruno Carmelo

OT 2015

REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **FLIPTR40M17A478N** Sesso **M**

Cognome **FILI'**

Nome **PIETRO**

Luogo di nascita **ASSORO**

Provincia **EN**

Data di scadenza **30/12/2022**

Data di nascita **17/08/1940**

Dati sanitari regionali

REGIONE SICILIANA

Scadenza 17/08/2025

N.ro Reg. 11

Importo Diritti: 5,42 €

AX 0600633

1728 sm - GCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIA

COMUNE DI ASSORO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 0600633

DI **FILI'**

PIETRO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **FILI'**

4 Nome **PIETRO**

5 Data di nascita **17/08/1940**

6 Numero di identificazione personale **FLIPTR40M17A478N**

7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001900131690918**

9 Scadenza **30/12/2022**

Cognome **FILI'**

Nome **PIETRO**

natò il **17/08/1940**

(atto n. **94** P. **I. S. A.**)

a **ASSORO (EN)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ASSORO**

Via **VIA P. NENNI N. 140/5**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **---**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,70**

Capelli **BRIZZOLATI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **---**

Firma del titolare **Fili Pietro**

ASSORO 12/11/2022

Impronta del dito indice sinistro

ASSORO