



CITTA' DI CASTENASO
AREA INNOVAZIONE E SERVIZI AL CITTADINO
SERVIZI CIMITERIALI
Tel: 0516059230-239 Cell 333/2407858-55
Mail: Servizi.cimiteriali@comune.castenaso.bo.it
FAX 051/6059226

(in caso di inoltro via mail/fax, l'originale col bollo potrà essere presentato successivamente)

Oggetto: Richiesta concessione del Loc./Oss./T.F. n° _____ Parte 1 / 2 fila n° _____ zona: _____ -
anni 40 residente/non residente – per la tumulazione della salma/dei r.m/dei r.o./delle ceneri
di _____ .

Il/la sottoscritto/a _____
Cod. Fisc. _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ indirizzo di posta elettronica _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria ed ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.,

in quanto parente avente titolo (**rapporto di parentela del Concessionario col defunto/con la defunta:**
_____),

CHIEDE

☐ **La concessione quarantennale (anni 40) di Loc./Oss./T.F. n° _____ Parte 1 / 2 fila n° _____**
per la tumulazione, della salma/dei r.m/dei r.o./delle ceneri
di _____
nato/a il _____ a _____ ,
deceduto/a il _____ a _____ ,
ultima residenza in vita a _____ in Via _____ n° _____ ,
avente diritto alla sepoltura nel Cimitero di Castenaso ai sensi dell'art. 51 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Castenaso,

DICHIARA

- ° che non vi sono parenti aventi diritto contrari;
- ° di assumere a proprio carico gli oneri dal contratto di Concessione Comunale, il pagamento delle tariffe previste alla data della presente e di impegnarsi al pagamento entro la data prevista;
- ° che s'impegna di comunicare alla ditta di onoranze funebri/marmista di svolgere l'attività qui richiesta, previo accordo con i necrofori comunali e preferibilmente in orario di lavoro degli stessi;
- ° Di ritirare il modulo di pagamento personalmente presso i Servizi Cimiteriali / di averlo ricevuto con trasmissione mail/PEC.

Altre comunicazioni:

A) SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE DELLA LUCE VOTIVA.

B) NON SONO INTERESSATO ALLA LUCE VOTIVA.

ONORANZA FUNEBRE: _____

Castenaso li, _____

***Il/la dichiarante* _____**

FIRMA NON AUTENTICA, AI SENSI DELL'ART. 38 C. 3 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto è stato reso edotto sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Allegati: ° Copia documento di identità e Codice Fiscale,

° Aventi Diritto al Subentro nella Concessione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo l'informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso al seguente link:

<https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy>

