

Marca
da bollo
da
€ 16,00

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 per la messa in disponibilità di area demaniale - anni 10 -
inumazione salma 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:**
_____),

l'inumazione, della salma di _____ ,
data di nascita: _____ luogo di nascita: _____
data di decesso: _____ luogo di decesso: _____ ,
ultima residenza in vita a _____ **in Via** _____ **n°** _____ ,
avente diritto alla sepoltura nel cimitero di Castenaso ai sensi dell'art. 59 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria

DICHIARA

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari;
- di assumere a proprio carico gli oneri del pagamento delle tariffe previste alla data della presente e di impegnarsi al pagamento entro la data prevista;
- di essere a conoscenza che decorsi dieci anni dall'inumazione i resti mortali del defunto verranno esumati e, salva diversa disposizione dei familiari, saranno depositati nell'ossario comune, secondo le modalità previste dal Regolamento vigente al momento dell'operazione, con rivalsa delle spese.
- 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 aver ricevuto il modulo di pagamento via mail-Pec.

CHIEDE inoltre

X L'autorizzazione per il **collocamento del cippo** come previsto dal vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria.

Altre comunicazioni:

ON. INCARICATA _____

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,
° Aveni Titolo, discendi defunto/a.

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>

