

Marca
da bollo
da
€ 16,00

CITTA' DI CASTENASO
AREA INNOVAZIONE 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 tumulazione in Loc. / Oss. / T.F. n° _____ Parte 1 / 2 fila n° _____ zona: _____,
della salma/ dei r.m. / dei r.o. / delle ceneri / di _____
già contenuto: _____.

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 qualità di concessionario, (**rapporto di parentela del Concessionario col defunto / con la defunta:**
_____),

CHIEDE

la tumulazione nella posizione cimiteriale sopra citata,
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° _____

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;
- ° 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.

Esclusivamente per i loculi/ossari ubicati nel vecchio cimitero:

- ° di essere a conoscenza della normale possibilità di danneggiamento della lapide nell'atto dello smontaggio della stessa da parte dei necrofori comunali e di sollevare il Comune di Castenaso da qualsiasi obbligo di risarcimento;
- ° in alternativa alla scelta di avvalersi dei necrofori comunali, dichiara la volontà di affidare ad una ditta esterna i lavori di smontaggio della lapide; di essere disponibile, in solido con la ditta, a sostenere i costi in caso di danneggiamento procurato a lapidi di concessionari diversi e di sollevare il comune di Castenaso da qualsiasi obbligo di risarcimento.

Altre comunicazioni:

A) SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE DELLA LUCE VOTIVA.
B) NON SONO INTERESSATO ALLA LUCE VOTIVA.
C) LUCE VOTIVA GIA' A MIO CARICO – A CARICO DI _____

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,
° Aveni 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>

