

marca da bollo
€ 16,00
solo in caso di
rinnovo della
concessione

Spett.le **Comune di
Sant'Agata Bolognese**
40019 Sant'Agata Bolognese
PEC: comune.santagatabolognese@cert.provincia.bo.it
p.c. mail sportellometropolitano@bolognaservizicimiteriali.it

**OGGETTO: Comunicazione relativa al rinnovo della concessione o relativa alla
destinazione dei resti a seguito di estumulazione ordinaria.**

Il/la sottoscritto/a _____

Cod.Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

indirizzo mail per trasmissione avviso di pagamento _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento comunale di polizia mortuaria del
Comune di Sant'Agata Bolognese ed ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

di agire in qualità di _____¹ del defunto

_____ e in qualità di _____² del

concessionario _____ col consenso di tutti gli altri eventuali aventi causa,

lasciando il Comune di Sant'Agata Bolognese estraneo ad ogni contestazione o azione che ne consegua, di

assumere a mio carico le spese relative e di impegnarmi a pagarle entro la data prescritta, e

DISPONE quanto segue: (BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE)

di rinnovare la concessione per ulteriori 20 anni decorrenti dalla scadenza della concessione in essere;

di NON rinnovare la concessione e quindi che i resti seguenti l'estumulazione siano:

-in caso di completa mineralizzazione(BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE):

○ collocati nell'ossario comune del Cimitero;

○ collocati in loculo o manufatto n. _____ lotto/arcata _____ fila dal basso _____ in

concessione a _____ : _____ Note:

1 Indicare il vincolo di parentela rispetto al defunto o altro titolo a intervenire.

2 Indicare il vincolo di parentela rispetto al concessionario o altro titolo a intervenire.

- avviati a cremazione, impegnandosi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione del Comune. e ad indicare un'impresa di onoranze funebri che dovrà essere presente al momento dell'estumulazione;
- trasportati verso altro cimitero, impegnandosi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione rilasciata dal Comune.

-in caso di incompleta mineralizzazione (BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE):

- reinumati in altra fossa del Cimitero per ulteriori 5 anni;
- avviati a cremazione, impegnandosi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione del Comune. e ad indicare un'impresa di onoranze funebri che dovrà essere presente al momento dell'estumulazione;

Il sottoscritto comunica infine che sarà presente non sarà presente alle operazioni di estumulazione.

A tal fine dichiara di essere edotto che in ogni caso le operazioni preliminari (consistenti, a titolo di esempio in rimozione della lastra di chiusura, demolizione parziale o integrale del setto di chiusura ecc.) potranno essere svolte anche in sua assenza.

_____, li _____

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21C.1 DEL DPR 445/2000

Allega copia fotostatica del documento di identità.

Il sottoscritto è edotto delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg.to Eu 2016/679.

La informiamo che i suoi dati saranno trattati in conformità alla normativa sulla tutela dei dati personali da personale debitamente incaricato per finalità di adempimento contrattuale ed obbligo di legge e conservati per il tempo necessario ad eseguire la prestazione ed adempiere gli obblighi di legge. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 Reg. Eu 2016/679.

Il Dichiarante
