

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: Richiesta Inumazione-Tumulazione del giorno _____ ore _____

Funzione ore _____ Località _____ Corteo a piedi: SI NO

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.,

CHIEDE

in quanto parente avente titolo per la salma resti ceneri

di: _____ nato/a a _____

il _____, deceduto in data _____ a _____

(rapporto di parentela rispetto al dichiarante _____)

L'INUMAZIONE **LA TUMULAZIONE**

nel Cimitero del Comune di Sant'Agata Bolognese avendo il/la defunto/a diritto alla sepoltura nel cimitero sopra indicato ai sensi del vigente regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi funerari,

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> Nella TOMBA di FAMIGLIA Conc. n° _____ <input type="checkbox"/> Anni _____ <input type="checkbox"/> PERPETUA Dichiara di <input type="checkbox"/> Essere il concessionario della tomba di famiglia. <input type="checkbox"/> Aver comunicato l'operazione cimiteriale al concessionario che acconsente (qualora il defunto sia un familiare del concessionario come specificato nell'art. 64 comma 3 del R.C.P.M.). In tal caso si allega autorizzazione del concessionario <input type="checkbox"/> Che il/la defunto/a è coniuge oppure ascendente / discendente in linea retta entro il III grado del concessionario. <input type="checkbox"/> E' stata presentata domanda di subentro.</p> | <p>Nel LOCULO/OSSARIO n. _____ Fila _____ Settore _____ per il quale: <input type="checkbox"/> E' in corso una concessione intestata al defunto. <input type="checkbox"/> E' stata richiesta al Comune la stipula di concessione <input type="checkbox"/> E' in corso una concessione intestata ad altro soggetto, che prevedeva esplicitamente la tumulazione della salma del defunto. <input type="checkbox"/> E' stata presentata domanda di subentro. <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ _____</p> | <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">N.B. la compilazione della parte relativa alla titolarità del sepolcro è obbligatoria</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

DICHIARA INOLTRE

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari e che il/la sottoscritto/a agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;
- di assumere a proprio carico gli oneri del contratto di concessione, il pagamento delle tariffe previste dalla data della presente e di impegnarsi al pagamento entro la data prevista;
- di provvedere in tempo utile alla rimozione della lapide e di altri eventuali manufatti ornamentali. In nessun caso la lapide potrà essere lasciata smontata all'interno del cimitero al termine delle operazioni. Il Comune non risponde di danni, furti o smarrimenti.

_____, 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
