

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____ Tel. _____ mail _____
(rapporto di parentela con defunto)

chiede l'autorizzazione per il GIORNO _____ ALLE ORE _____ alla:

- A) [] tumulazione: [] inumazione: [] accoglienza salma per successiva cremazione / tumulazione nel loculo sotto indicato (segue Mod. 4/bis):
B) [] della salma [] dei resti mortali [] dell'urna con le ceneri

di _____
nato/a a _____ il _____
deceduto/a a _____ il _____

nel Cimitero di: _____ Settore _____
Blocco _____ loculo n. _____
Luogo/Chiesa rito _____ ora cerimonia _____
Ditta incaricata Onoranze Funebri incaricata (con recap. Telefonico): _____

(1)
Luogo/Chiesa cerimonia _____ ora cerimonia _____
Ditta incaricata Onoranze Funebri incaricata (con recap. Telefonico): _____

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Dichiara

- [] che il/la defunto/a: _____
[] di avere la piena disponibilità del loculo indicato
[] di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;

Lì, _____ IL RICHIEDENTE _____

PER TUMULAZIONI IN LOCULI PROVVISORI E RICHIEDENTE DIVERSO DAL CONCESSIONARIO

Il sottoscritto/a _____ concessionario e/o in rappresentanza dei concessionari del predetto loculo autorizza la tumulazione provvisoria del defunto/dei resti mortali suindicati esonerando Codesto Comune da ogni responsabilità in ordine alla legittimazione del richiedente
Firma del concessionario del loculo _____

COMUNE DI TERRE ROVERESCHE

Visto si conferma che il loculo indicato è nella disponibilità della famiglia come risulta agli atti di questo ufficio concessioni cimiteriali _____

Lì _____ Il Responsabile dell'Ufficio
.....

Vista la richiesta sopra riportata e la conferma della diponibilità del loculo, si autorizza la tumulazione;
- oppure _____

Lì _____ IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
.....