

bollo
€ 16,00

Al SINDACO
del Comune di
CAMERI

RICHIESTA DI TUMULAZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in piazza / via _____

tel / cell _____ indirizzo mail _____

chiede l'apertura di:

☐ tomba n. _____ campo _____

☐ cappella gentilizia n. _____

☐ loculo n. _____ colombario n. _____ Fila _____

☐ celletta ossario _____ colombario n. _____ Fila _____

☐ area dispersione ceneri _____ fila _____

per la tumulazione/dispersione

della salma / dei resti mortali / delle ceneri:

di _____

nato/a a _____ il _____

deceduto/a _____ il _____

a) Il sottoscritto dichiara di essere concessionario della:

☐ tomba n. _____ campo _____

☐ cappella gentilizia n. _____

☐ loculo n. _____ colombario n. _____ Fila _____

☐ celletta ossario n. _____ colombario n. _____ Fila _____

☐ area dispersione ceneri _____ fila _____

di avere il benestare di tutti i concessionari della suddetta sepoltura e di essere
_____ del defunto / a.

b) Il sottoscritto dichiara di presentare la richiesta in qualità di _____

del defunto / a _____ concessionario / a del loculo / della

celletta ossario n. _____ colombario n. _____

c) Il sottoscritto autorizza il Sig. _____ in qualità di

rappresentante della ditta _____ con sede a

_____ in piazza / via _____, a trattare i dati

riguardante la presente richiesta.

Dichiara inoltre di provvedere al pagamento anticipato dei diritti cimiteriali previsti dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria, dei diritti di segreteria e delle prestazioni dei servizi cimiteriali, queste ultime da versare direttamente alla ditta appaltatrice dei servizi stessi.

Cameri _____

IL RICHIEDENTE

IL FUNERALE SI SVOLGERA' IL GIORNO _____ CON ARRIVO AL CIMITERO
PREVISTO PER LE ORE _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero scritta o inviata all'ufficio via fax, tramite un incaricato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali raccolti mediante compilazione del presente modulo saranno trattati dall'ufficio Servizi cimiteriali ai soli fini dell'erogazione del servizio richiesto, il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere.

I dati sono conservati su supporto cartaceo e informatico e potranno venire a conoscenza dei dipendenti che allo scopo verranno incaricati del procedimento.

Ai sensi dell'art. 7 del decreto, l'interessato ha diritto ad averne conferma dell'esistente di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi, legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento.

- **Si allega copia di documento di identità in corso di validità e del codice fiscale**