

marca bollo € 16,00

AL COMUNE DI MOMO

OGGETTO: RICHIESTA DI TUMULAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
_____ Cod. Fisc. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
_____ n. _____ in qualità di _____

(rapporto di parentela nei confronti del defunto) che dichiara di agire con il consenso e per conto degli altri
parenti del defunto del defunto –

recapito telefonico _____
indirizzo di posta elettronica _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del
Comune ed ai sensi del DPR 445/2000,

CHIEDE

LA TUMULAZIONE IL GIORNO _____ ALLE ORE _____

Nel ☐ **Loculo** ☐ **Ossario** ☐ **Tomba di famiglia ipogea** ☐ **Cappella fuori terra** ☐

n. _____ intestazione _____ campo _____ fila (altezza) _____

posto nel cimitero di _____

☐ della salma ☐ dei resti mortali ☐ delle ceneri

di _____ nato/a a _____

il _____ deceduto/a in data _____ a _____

ultima residenza _____,

avente diritto alla sepoltura nel cimitero sopra indicato ai sensi degli artt. 29 e 59 del vigente regolamento di
polizia mortuaria in quanto _____;

dichiara di agire in qualità di :↑

☐ concessionario della sepoltura ;↑

☐ erede unico del concessionario ;↑

☐ erede del concessionario che dichiara di agire con il consenso e per conto degli altri eredi del
concessionario;

DICHIARA DI ESSERE AL CORRENTE AI SENSI DEL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE CHE:†

(☐)sulla lapide dovranno essere indicati il nome, cognome, data di nascita e di morte del defunto†

(☐)sulla lapide verranno apposte le seguenti ulteriori o diverse iscrizioni:

(decorsi dieci giorni dalla data di presentazione dell'istanza tali iscrizioni si intendono autorizzate);

Altre comunicazioni:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che non vi sono parenti del defunto aventi diritto contrari alle suddette operazioni e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titoli liberando l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali controversie derivanti dalle suddette operazioni;

- che non vi sono parenti del concessionario aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo ;

- di assumere a proprio carico gli oneri dell'operazione cimiteriale sopra citata impegnandosi al pagamento tramite PagoPa di **€ 250,00 per la tumulazione di residenti nel comune, € 350,00 per la tumulazione di non residenti, € 80,00 per la tumulazione in ossario e/o celletta cineraria di residenti, € 120,00 per la tumulazione in ossario e/o celletta cineraria di non residenti**, come previsto dalle tariffe attualmente in vigore.

DI ESSERE STATO INFORMATO ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, che nel caso la dichiarazione non sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dovrà essere inviata unitamente , fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Momo, li _____

Il/la dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali raccolti con il presente modello sono trattati dal Comune di Momo esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per la gestione delle pratiche cimiteriali. Il titolare del trattamento è il Comune di Momo nella persona del sindaco pro-tempore; l'interessato può esercitare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2006; l'istanza per l'esercizio dei diritti può essere trasmessa mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica o consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune ; quando riguarda l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, commi 1 e 2, la richiesta può essere formulata anche oralmente e in tal caso è annotata sinteticamente a cura dell'incaricato o del responsabile.