

Marca
da bollo
da
€ 16,00

**AL COMUNE DI CASTEL GUELFO
DI BOLOGNA**

Servizi Cimiteriali

Fax 0542/639219

(in caso di inoltro via fax l'originale con il bollo potrà essere presentato successivamente)

Oggetto: richiesta inumazione

Il/la sottoscritto/a _____
Cod. Fisc. _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____ indirizzo posta
elettronica _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria ed ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.,

CHIEDE

l'inumazione, in quanto parente avente titolo, della salma di
_____ (rapporto di
parentela _____), nato/a a _____ il
_____ deceduto/a in data _____ a
_____ ultima residenza

_____/
avente diritto alla sepoltura nel cimitero di Castel Guelfo di Bologna ai sensi del
vigente regolamento di polizia mortuaria

DICHIARA

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari;
- di assumere a proprio carico gli oneri conseguenti, il pagamento delle tariffe previste alla data della presente e di impegnarsi al pagamento entro la data prevista;
- di essere a conoscenza che decorsi dieci anni dall'inumazione i resti mortali del defunto verranno esumati e, salva diversa disposizione dei familiari, saranno depositati nell'ossario comune, secondo le modalità previste dal regolamento vigente al momento dell'operazione.
- **che s'impegna di comunicare alla ditta di onoranze funebri/marmista di svolgere l'attività qui richiesta,**
- **di ritirare il modulo di pagamento personalmente presso i servizi cimiteriali.**

CHIEDE inoltre

- L'autorizzazione per il **collocamento del cippo** come previsto dal vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria.

Castel Guelfo di Bologna, li _____

Il dichiarante _____

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

I sottoscritti sono edotti sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

INFORMATIVA PRIVACY (D. LGS. 196/2003)

Si informa che:

- I dati dichiarati da codesto utente saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata;
- Il trattamento viene effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- I dati potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici o a soggetti privati nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune e comunque esclusivamente per l'espletamento delle funzioni istituzionali;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- L'utente può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7 d. lgs. 196/2003.
- Il titolare del trattamento è il Comune di Castel Guelfo di Bologna, con sede in Via Gramsci, 10 - 40023 Castel Guelfo di Bologna; il responsabile del trattamento è il Responsabile del 2° Settore.

Allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Parte riservata all'Ufficio Servizi Cimiteriali:

Impresa funebre _____ Tel. _____

Funerale giorno _____ ore _____

NOTE:
