

Spett.le Comune di
Anzola dell'Emilia
Via Grimandi 1
40011 Anzola dell'Emilia

PEC: comune.anzoladellemilia@cert.provincia.bo.it
p.c. mail: servizicimiterialianzola@cims.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 _____ e 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 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 Comune di Anzola dell'Emilia Cimitero: _____ 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,

Nella TOMBA di FAMIGLIA
Conc. n° _____ Anni _____ PERPETUA

Dichiara di

- Essere il concessionario della tomba di famiglia.
- 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**
- Che il/la defunto/a è coniuge oppure ascendente / discendente in linea retta entro il III grado del concessionario.
- E' stata presentata domanda di subentro.

Nel LOCULO/OSSARIO n. _____
Fila _____ Settore _____ per il quale:

- E' in corso una concessione intestata al defunto.
- E' stata richiesta al Comune la stipula di concessione
- E' in corso una concessione intestata ad altro soggetto, ma la tumulazione è ammessa a norma del Regolamento P.M.
- E' stata presentata domanda di subentro.
- Altro (specificare)

N.B. la compilazione della parte relativa alla titolarità del sepolcro è obbligatoria.

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 agli obblighi di legge. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 Reg. Eu 2016/679. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Anzola dell'Emilia al seguente link <https://www.comune.anzoladelleemilia.bo.it/guida-ai-servizi/servizi-cimiteriali/informativa-privacy> (sezione "Guida ai servizi, servizi cimiteriali")

Il Dichiarante
