

AI SINDACO
del Comune di
CAMERI

RICHIESTA DI INUMAZIONE CAMPO COMUNE

Il sottoscritto _____
nato a _____
residente a _____ in piazza / via _____
tel / cell _____ indirizzo mail _____

RIVOLGE DOMANDA PER ESSERE AUTORIZZATO ALLA

inumazione nel campo comune "_____" del Cimitero, della salma di _____ in quanto parente del defunto e avente titolo, in base al Regolamento di Polizia Mortuaria, (rapporto di parentela): _____, nato il _____ a _____ e deceduto in data _____ a _____, ultima residenza _____, avente titolo di sepoltura nel cimitero sopraindicato ai sensi dell'art. 35 del Regolamento di Polizia Mortuaria.

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.

D I C H I A R A

- che non vi sono parenti aventi diritto contrario e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;
- di essere informato che l'art. 82 del D.P.R. n. 285 del 10.09.1990, prevede che le esumazioni della salma venga eseguita allo scadere del decennio dall'inumazione. Alla scadenza, se i familiari non richiedono l'esumazione della salma, il Comune provvederà a collocare i resti nell'ossario comune;
- di accettare tutte le disposizioni contenute nel vigente Regolamento di Polizia mortuaria approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 20 del 22.04.2009 e s.m.i.;
- di provvedere al pagamento anticipato dei diritti cimiteriali previsti dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria, dei diritti di ingresso salma nel cimitero 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'esistenza 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