

**Marca da bollo da euro
16,00**

All'Ufficio Servizi Cimiteriali
del Comune di Montalto Uffugo
Via F. De Munno, n. 1
87046 MONTALTO UFFUGO

Oggetto: Richiesta traslazione/estumulazione/esumazione.

(Titolo III - Art. 17; Titolo IV - Artt. 30, 31, 32 del Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Montalto U.)

Il sottoscritto/a nato/a

il residente a in via n°

codice fiscale

telefono email

nella sua qualità di *indicare il grado di parentela o altro rispetto al defunto*

del sig/sig.ra nato/a a

il deceduto/a il

CHIEDE

l'autorizzazione per effettuare la seguente operazione all'interno del Cimitero comunale:

Traslazione (senza recupero resti);

Estumulazione o esumazione con recupero resti;

Identificativi della sepoltura:

N° Edicola N° Loculo Fila

Dati della concessione:

Concessione n° del Tariffa versata

L'autorizzazione è richiesta al fine di *(specificare la motivazione es: pratica riavvicinamento coniugi, cremazione, riduzione resti, traslazione in altro cimitero ecc):*

Destinazione del feretro/ceneri/resti ossei a seguito della traslazione/estumulazione/esumazione:

Le traslazioni, le estumulazioni e le esumazioni straordinarie (ovvero effettuate prima dei termini di legge e di regolamento) sono eseguite in presenza del Dirigente del Servizio di Igiene pubblica dell'Azienda Sanitaria Locale o suo delegato.

A tal fine

DICHIARA

(a) di obbligarsi al versamento anticipato del corrispettivo del servizio richiesto;

(b) di essere in regola con tutti i pagamenti pregressi inerenti eventuali rapporti di concessione;

- (c) di accettare e osservare le norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, secondo il testo vigente nonché tutte le modificazioni eventuali che l'Amministrazione Comunale si riserva di introdurre in futuro;
- (d) che non vi sono parenti, familiari o aventi diritto del concessionario contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo liberando il Comune di Sestu da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali controversie derivanti dalla presente richiesta.

Si allegano i seguenti documenti pena il rigetto della domanda:

- copia fotostatica di un documento identificativo del richiedente
- ricevuta del versamento dei servizi di traslazione/estumulazione/esumazione sul C.C.P. n°9241572 intestato al Comune di Sestu oppure tramite bonifico bancario sul c/c IBAN IT75J07601162000000241572

Nella causale del versamento si prega di specificare l'esatta tipologia di operazione.

| | | | |
|----------------------|----|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | li | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | (firma leggibile) |

Informativa ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

(Regolamento generale sulla protezione dei dati n. 679 del 2016)

I dati personali raccolti saranno trattati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento ha natura obbligatoria ed il rifiuto a rispondere comporterà l'impossibilità di adottare i successivi provvedimenti. Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Sestu, con sede in Sestu – Via Scipione n. 1. Il Responsabile del procedimento e del trattamento dei dati in tutte le sue fasi è il Responsabile del settore servizi al cittadino del Comune.

COMUNE DI MONTALTO UFFUGO

Settore Servizi Cimiteriali

Vista la richiesta di cui sopra;

Visto il Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Montalto Uffugo;

Visto il D.P.R. n. 285/90;

Verificato che il richiedente ha provveduto al versamento degli oneri relativi;

AUTORIZZA

l'operazione richiesta.

li

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(firma leggibile)

Spazio Riservato per eventuali osservazioni

Servizio Sanitario Locale

li

Il Funzionario Servizio Sanitario Locale

(firma leggibile)