

Marca da
bollo
€ 16,00

Al Comune di **PIOZZO**

OGGETTO: richiesta autorizzazione esumazione/estumulazione ordinaria

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
il _____ e residente in _____ (____)
Via _____, n° _____, tel. _____, cell. _____
in qualità di _____ del _____ defunt _____,

CHIEDE

l'autorizzazione alla esumazione/estumulazione ordinaria della salma di

_____ nat_ a _____ (____) il _____
decedut_ a _____ (____) il _____

☐ inumata il _____

☐ N. _____ Sez _____ Fila _____ Campo _____

☐ tumulata il _____

☐ Loculo/ossario N. _____ Sez _____ Fila _____

☐ Tomba/Cappella di Fam. N. _____ Sez _____ Fila _____

☐ Cinerario N. _____ Sez _____ Fila _____

presso il CIMITERO COMUNALE di PIOZZO

essendo scaduto il periodo della concessione _____ per essere trasferita ad altra

☐ inumazione N. _____ Sez _____ Fila _____ Campo _____

☐ tumulazione

☐ Loculo/ossario N. _____ Sez _____ Fila _____

☐ Tomba/Cappella di Fam. N. _____ Sez _____ Fila _____

☐ Cinerario N. _____ Sez _____ Fila _____

☐ nello stesso cimitero

☐ nel cimitero di _____

☐ nel cimitero del comune di _____

Si allega copia documento di identità ed eventuale autorizzazione al trasporto.

DICHIARA inoltre, sotto la propria responsabilità, che nessuno degli aventi a diritto si oppone alla suddetta traslazione ed eventuale trasporto.

Li, _____

IL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:

il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, _____

FIRMA _____