



ALL' UFFICIO SERVIZI CIMITERIALI

COMUNE DI BOSARO
Provincia di Rovigo

DOMANDA PER OPERAZIONI CIMITERIALI
(inumazioni, tumulazioni, esumazioni, estumulazioni, cremazioni, trasporti, conservazioni, generiche)

Il/I sottoscritto/i

-Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ Stato/Nazione _____

in data _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n _____ recapito telefonico _____

e-mail: _____ in qualità di _____
(delegato o grado parentela con il defunto)

-Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ Stato/Nazione _____

in data _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n _____ recapito telefonico _____

e-mail: _____ grado di parentela con il defunto: _____

-Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ Stato/Nazione _____

in data _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n _____ recapito telefonico _____

e-mail: _____ grado di parentela con il defunto: _____

-Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ Stato/Nazione _____

in data _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n _____ recapito telefonico _____

e-mail: _____ grado di parentela con il defunto: _____

(ripetere il presente foglio in caso di più parenti)

consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni false ed inoltre consapevole che, in difetto di espressa volontà del defunto, la facoltà di disporre in materia spetta nell'ordine al coniuge, ai figli, ai genitori, ai fratelli, sorelle ed affini di primo grado, altri parenti in ordine di grado, altri affini in ordine di grado, agli eredi testamentari qualora non rientranti nella precedente categoria e chi a norma del Regolamento Comunale richiede un qualsiasi servizio, una concessione o apposizione o modifica di lapidi o monumenti si intende agisca in nome e per conto di tutti gli altri eventuali interessati e con il loro preventivo consenso, sollevando e manlevando il Comune di Bosaro da qualsiasi responsabilità,

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere il/i parente/i più prossimo/i di costituire maggioranza assoluta dei parenti più prossimi al defunto
- di avere pieno titolo per l'utilizzo della tomba di seguito indicata (per sepolture):

CHIEDE/CHIEDONO

per il defunto: (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

deceduto/a in _____ il _____

sepolto/a in _____ (compilare solo per variazioni sepolture)

l'operazione cimiteriale di: (barrare le caselle per la sequenza di operazioni richieste)

- **inumazione** (per sepolture nel suolo)

- **tumulazione** (per sepolture in loculo)

in

tomba a terra loculo cappella di famiglia colombaro ossario/cinerario campo comune

in concessione a _____

posizione.: _____ blocco: _____ fila (dall'alto): _____ colonna (da sinistra) _____

richiedente nuova concessione provvisoria con autorizzazione del concessionario cedente (allegata)

- **esumazione** (dissepulture dal suolo)

- **estumulazione** (dissepulture dal loculo)

ordinaria (dopo la scadenza della concessione, e comunque dopo dieci anni dalla sepoltura o trenta dalla tumulazione)

straordinaria (prima della scadenza della concessione, e comunque prima di dieci anni dalla sepoltura o trenta dalla tumulazione)

- **cremazione** dei resti mortali, (ai sensi dell'art. 3 lett. g) della L. 130 del 30/3/2001);

- **la successiva tumulazione** in _____

già in concessione di cui chiede la concessione provvisoria

- il rilascio dell'**autorizzazione al trasporto** dei resti/ceneri nel Comune di _____

- **conservazione** di ceneri resti mortali, nel cinerario/ossario comune del Cimitero di _____

- **altro (descrivere l'operazione)** _____

NOTA: si ricorda gli oneri per tutte le operazioni sono a carico del richiedente salvo non sia stato aperto un fascicolo giudiziario.

_____, lì _____
(luogo) (data)

Il/ i richiedenti
(firma estesa e ben leggibile, aggiungere sul retro eventuali altre firme)

Allegati:

copia del documento di identità del/dei richiedente/i (sempre necessaria)

eventuale delega e procura dei parenti più stretti ad un singolo soggetto ad agire in nome e per conto proprio per l'espletamento della pratica in oggetto e l'esecuzione delle operazioni cimiteriali.

altro: _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate. Maggiori informazioni su informativa all'indirizzo web:
<https://sac3.halleysac.it/c029007/zf/index.php/privacy/index/privacy>

NOTE: modello da consegnare a mano o tramite PEC all'indirizzo: protocollo.comune.bosaro.ro@legalmail.it

Spazio riservato all'impresa di onoranze funebri

La domanda è presentata dall'Impresa (den. Sociale) _____

Sede in Comune di _____ Via/Piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____ e-mail: _____ Codice fiscale/ P.IVA: _____

che consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni false, dichiara a firma del legale rappresentante:

- di agire per conto del richiedente, su suo espresso mandato, per la realizzazione dei servizi richiesti;
- di avere le qualifiche tecniche e di legge per eseguire quanto richiesto;
- di impegnarsi a far pervenire all'ufficio servizi cimiteriali la documentazione di legge relativa al tipo di operazione;

-che le opere edili verranno eseguite: direttamente, dall'impresa: _____

P. IVA: _____ di cui ho verificato l'idoneità e le qualifiche.

per l'impresa funebre delegata
(firma del legale rappresentante)

_____, lì _____
(luogo) (data)