

Bollo
€ 16.00

AL COMUNE DI BORGO TOSSIGNANO

Ufficio Cimiteri

Fax 0542/94414

(in caso di inoltro via fax l'originale con il bollo
potrà essere presentato successivamente)

Oggetto: ESUMAZIONE SALMA .

Il/la sottoscritto/a _____
_____ Cod. Fisc. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
_____ n. _____ in qualità di _____
(rapporto di parentela nei confronti del defunto)

che dichiara di agire con il consenso e per conto degli altri parenti del defunto del defunto -
recapito telefonico _____

indirizzo di posta elettronica _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del
Comune ed ai sensi del DPR 445/2000,

**Il soggetto indicato sarà l'unico referente per la pratica in oggetto per il Comune di Borgo
Tossignano.**

CHIEDE

l'esumazione da campo comune/campo comune del defunto _____ nato
a _____ il _____ deceduto/a in data _____
a _____, inumato nel _____ il cimitero di
_____ ,

Nel caso non sia possibile procedere al riordino in quanto non mineralizzato richiede :

la cremazione presso il forno crematorio di _____, per conto di tutti gli i
parenti aventi titolo del defunto, dichiarando che i medesimi da me interpellati hanno dato l'assenso
esplicito alla richiesta, in quanto il defunto non era contrario alla cremazione

l'inumazione dei resti mortali presso il campo comune di mineralizzazione del cimitero di
_____, per cinque anni;

Qualora fosse completato il processo di mineralizzazione , o successivamente in presenza delle ceneri o trascorsi i cinque anni dalla inumazione ;

la successiva tumulazione dei resti mortali/ceneri nel **LOCULO - OSSARIO - TOMBA DI**
FAMIGLIA n. _____ lotto _____ fila _____ posto nel cimitero di
_____, intestato a _____,

in quanto dichiara di agire in qualità di :

- concessionario della sepoltura ;
- erede unico del concessionario ;
- erede del concessionario che dichiara di agire con il consenso e per conto degli altri eredi del
concessionario ;

DICHIARA DI ESSERE AL CORRENTE AI SENSI DEL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE CHE:

- nella giornata indicata per le operazioni cimiteriali dovrà essere consegnata una cassetta di zinco per il deposito dei resti mortali con la targhetta riportante il nome, cognome, data di nascita e di morte del defunto
- sulla lapide dovranno essere indicati il nome, cognome, data di nascita e di morte del defunto
- nella lapide verranno apposte le seguenti ulteriori o diverse iscrizioni:

(decorsi dieci giorni dalla data di presentazione dell'istanza tali iscrizioni si intendono autorizzate);

- richiede che la data e l'orario dell'operazione cimiteriale richiesta venga comunicata al seguente _____ numero _____ telefonico _____.
 - saranno presenti parenti del defunto durante l'operazione cimiteriale
 - non saranno presenti parenti del defunto durante l'operazione cimiteriale, incaricando l'onoranza funebre _____ a presenziare all'operazione;
 - Di ritirare personalmente foto vasi ecc. dalla lapide nella giornata prevista per le operazioni cimiteriali ;
 - Di autorizzare gli incaricati dell'onoranza funebre _____ - a ritirare foto vasi ecc. dalla lapide nella giornata prevista per le operazioni cimiteriali ;
 - Di autorizzare lo smaltimento delle foto vasi e quant'altro presente nella sepoltura.
- Altre comunicazioni:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che non vi sono parenti del defunto aventi diritto contrari alle suddette operazioni e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titoli liberando l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali controversie derivanti dalle suddette operazioni;
- che non vi sono parenti del concessionario aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo ;

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di assumere a proprio carico gli oneri dell'operazione cimiteriale sopra citata in base alle tariffe previste e in vigore impegnandosi al pagamento a mezzo di pago P.A. inviato dall'ufficio scrivente che potrà essere pagato nei seguenti modi:

- accedendo all'apposita sezione dello stesso sito <https://portale-borgo-tossignano.entranext.it> e scegliendo tra gli strumenti di pagamento disponibili: carta di credito, carta prepagata o addebito diretto sul conto corrente
- attraverso il sistema PagoPA disponibile presso tabaccherie e istituti bancari accreditati utilizzando il Codice Avviso o i codici a barre riportati nell'avviso di pagamento. L'elenco dei punti abilitati a ricevere pagamenti tramite PagoPA è disponibile alla pagina <https://www.pagopa.gov.it/it/dove-pagare/>
- attraverso il sistema PagoPA disponibile presso qualunque Ufficio Postale, utilizzando il bollettino precompilato allegato all'avviso di pagamento.

A tale scopo dichiara che l'AVVISO DI PAGAMENTO dovrà essere intestato:

ALL'INTESTATARIO DELLA PRESENTE DOMANDA

IN ALTERNATIVA A :

NOME _____ COGNOME _____

DITTA _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

in qualità _____

TEL _____ INDIRIZZO E.MAIL _____

DATI OBBLIGATORI

- **di esonerare il Comune di Borgo Tossignano da qualsiasi responsabilità per eventuali danni imputabili a vetustà dei manufatti** (lapidi, fioriere, luci votive, ecc.) che dovessero verificarsi durante le operazioni cimiteriali.
- **DI ESSERE STATO INFORMATO** ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, che nel caso la dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dovrà essere inviata unitamente , fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

DI ESSERE STATO INFORMATO ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, che nel caso la dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dovrà essere inviata unitamente , **fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**

Borgo Tossignano , li _____

Il/la dichiarante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

L'Amministrazione Comunale provvede al Trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo n. 679/2016 esclusivamente per finalità istituzionali. Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Borgo Tossignano, che ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA (dpoteam@lepida.it). In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art.13 del Reg. EU 679/2016.