

Al Responsabile dei Servizi Cimiteriali del
Comune di SOZZAGO

Il/La sottoscritto/a
nato/a il residente a
Via n° C.F.
Tel. Mail
PEC

ai sensi dell'art.42 comma 1 del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria

dichiara

- di essere soggetto avente diritto prioritario
- di essere soggetto avente diritto ed avendo acquisito conforme volontà degli altri soggetti aventi diritto

di disporre

- della salma di morto/a il
- dei resti mortali di morto/a il

chiede

l'autorizzazione di poter procedere alla

- esumazione (diritti cimiteriali € 460,00)
- estumulazione (diritti cimiteriali € 480,00)

della salma/resti mortali di

A tal fine,

dichiara

di aver preventivamente informato il concessionario o i concessionari (o i loro eredi) del luogo di attuale sepoltura (art.42 comma 1 ultimo capoverso del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria).

Chiede

che, ad avvenuta esumazione/estumulazione, la salma/i resti mortali sia/siano

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tumulati nella celletta ossario N° | (diritti cimiteriali € 180,00) |
| <input type="checkbox"/> tumulati nel loculo N° blocco loculi cimitero | (diritti cimiteriali € 180,00) |
| <input type="checkbox"/> tumulati nella celletta ossario della cappella | (diritti cimiteriali € 180,00) |
| <input type="checkbox"/> tumulati in loculo nella cappella | (diritti cimiteriali € 180,00) |
| <input type="checkbox"/> tumulati in loculo nella tomba | (diritti cimiteriali € 180,00) |
| <input type="checkbox"/> tumulati in loculo nella tomba ipogea | (diritti cimiteriali € 180,00) |
| <input type="checkbox"/> depositati nell'ossario comunale | (esente diritti) |
| <input type="checkbox"/> trasferiti per Cremazione nel Comune di | (diritti cimiteriali € 150,00) |
| <input type="checkbox"/> trasferiti nel cimitero di | (diritti cimiteriali € 100,00) |

Si impegna a versare presso il c/c **IT42L0306945710100000046034** INTESA SAN PAOLO SPA – Tesoriere del Comune di Sozzago – entro 10 giorni dalla presente l'importo complessivo dei diritti cimiteriali come sopra determinati in €

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 DPR n.445/2000 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti a verità.

Data.....

Firma

.....

Informativa sulla privacy

I dati personali da Lei forniti al Comune di Sozzago, formeranno oggetto di trattamento secondo il Regolamento (UE) 2016/679. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il/La sottoscritto/adichiara di aver preso visione dell'informativa di cui sopra.

Data.....

Firma

.....