



Al Comune di SOLESINO
Servizi Cimiteriali

DEFUNTO: deceduto in data

Oggetto: Richiesta sepoltura nei Cimiteri Comunali del Capoluogo o Arteselle
(Art. 33 del Regolamento comunale dei Servizi Cimiteriali)

Richiedente:

cognome e nome
nato/a a il
residente

Il/La sopraindicato/a richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere il coniuge del/la defunto/a
di essere il parente più prossimo al/la defunto/a (relazione di parentela:)
di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti con il medesimo grado di parentela

CHIEDE

Che il feretro l'urna i resti ossei del proprio congiunto sia:

- a) inumato nel Cimitero di
b) tumulato nel Cimitero di
nella sepoltura:

già in concessione (v. eventuale dichiarazione allegata)

di cui chiede la concessione.

Ovvero sia tumulato (**):

- nella sepoltura nei reparti speciali di cui all'art. 32 del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria:

.....
.....

comunicando che il **referente per la sepoltura (*)** è:

il richiedente;

il signor/a residente nel Comune di

Via n.

tel..... e-mail

In caso di richiesta di sepoltura di salma non residente, dichiara sussistere la condizione prevista nel Regolamento comunale dei Servizi cimiteriali, all'articolo 33:

(defunto residente nel territorio parrocchiale)

(defunto già residente nel Comune di Solesino)

(defunto già residente nel territorio comunale e/o parrocchiale, trasferitosi in strutture socio-assistenziali)

Comunica infine di aver incaricato la ditta

di eseguire il servizio funebre, compreso il disbrigo delle relative pratiche amministrative.

..... il

.....

Spazio riservato ad eventuale Impresa di Onoranze Funebri)

La presente domanda è presentata dalla ditta,
la quale dichiara di agire per conto del richiedente, su suo espresso mandato, per la realizzazione del servizio richiesto.

LA DITTA I.O.F.

.....

- Allega:*
- copia fotostatica documento in corso di validità*
 - copia fotostatica concessione già acquisita*
 - dichiarazione aventi titolo "sepolcro familiare"*
 - copia ricevuta eseguito pagamento tariffe concessorie*
 - n. marche da bollo da € 16,00 cadauna.*

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Con la presentazione della presente richiesta si dichiara l'avvenuta presa visione dell'informativa scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Solesino al seguente link:
<https://www.comunesolesino.it/author/dam/jcr:30f384cb-6232-421b-848e-6b664be0d770/Informativa%20Accesso%20Servizi%20Cimiteriali.pdf>

(*) Tutte le comunicazioni inerenti in qualche modo la sepoltura (diversa da quella a carattere privato), comprese quelle relative all'esumazione o all'estumulazione ordinarie, saranno inviate dall'Amministrazione al concessionario e/o al referente che sarà indicato all'atto della prenotazione del servizio di inumazione o tumulazione.

Le comunicazioni potranno avvenire per iscritto o per via telefonica in caso di urgenza.

Il concessionario o il referente hanno l'onere di segnalare al Servizio cimiteriale ogni variazione del loro recapito postale o telefonico. In caso di decesso del concessionario o del referente, tale onere ricade sugli aventi diritto.

L'Amministrazione non assume responsabilità per mancate comunicazioni al concessionario o al referente dovute a recapiti o nominativi errati o non tempestivamente aggiornati.

(**) Ove individuate da appositi provvedimenti del Responsabile dei Servizi Cimiteriali