

Marca da bollo
di €. 16,00

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CAPRANICA



**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESUMAZIONE /ESTUMULAZIONE/
RIDUZIONE IN RESTI/TRASLAZIONE/APERTURA LOCULO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____, Piazza/Via _____
C.F. n. _____ tel. _____ e-mail/Pec
_____, in qualità di: _____

ai sensi degli artt. 24, 26 e 79 del DPR 285/1990 e nel rispetto del Regolamento di Polizia Mortuaria, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, ed in nome e per conto degli altri familiari ed aventi diritto,

CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER LE SEGUENTI OPERAZIONI:

ESUMAZIONE ESTUMULAZIONE TRASLAZIONE: del cadavere dei resti mortali delle ceneri di:
 APERTURA LOCULO _____ PER LA TUMULAZIONE: del cadavere dei resti mortali delle ceneri di:
_____ nato/a a _____ il _____
deceduto/a in _____ il _____ INUMATO TUMULATO
nel cimitero di CAPRANICA nella cappella/loculo/campo comune _____

PER:

la raccolta delle ossa in cassetta di zinco e deposizione: la sepoltura dell'urna cineraria:
 nell'ossario comunale; nella cappella/loculo/colombario _____;
 l'avvio alla cremazione (mancata mineralizzazione del cadavere), previo rilascio autorizzazione dell'Ufficio dello Stato Civile;
 il trasporto nel cimitero di _____, di cui all'autorizzazione n. _____ del _____;

DICHIARA

› DI aver preso conoscenza dell'informativa ex art. 13 D.L.gs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione di questo modulo; inoltre che come previsto dall'art. 26 comma1 dello stesso decreto, esprime il proprio consenso ai trattamenti dei dati sensibili, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza;

› DI conferire procura speciale al Signor _____ in qualità di rappresentante dell'impresa funebre _____ con sede in _____ per l'espletamento delle pratiche conseguenti alla presente istanza, sollevando l'amministrazione del Comune di Capranica, nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità in relazione agli atti e fatti precedenti e conseguenti a quanto sopra dichiarato, assumendosi in caso di eventuali contestazioni tutte le responsabilità del caso e di rinunciare ad eventuali rimesse nei confronti del Comune.

A TALE SCOPO ALLEGA:

copia del documento d'identità del richiedente in corso di validità;
 copia dell'atto di concessione del manufatto di destinazione;
 dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445 del 28/12/2000, nel caso di più eredi;
 ricevute di pagamento di €. 50,00 per ogni richiesta o di €. 70,00 se la richiesta prevede più operazioni cimiteriali, mediante bonifico bancario con il seguente identificativo IBAN: IT22 L 08327 7296000000003600, OPPURE con bollettino di conto corrente postale n. 12585014 intestato al Comune di Capranica "Servizio tesoreria", indicando nella causale: "Diritti istruttoria servizi cimiteriali a domanda";
 n. 2 marche da bollo da €. 16,00 (da applicare sull'istanza e sulla autorizzazione).

Capranica, li _____

FIRMA _____