

Bollo
€ 14,62

AL COMUNE DI IMOLA

Ufficio Cimiteri

Fax 0542/44407

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

Oggetto: richiesta di esumazione da campo comune/campo comune di mineralizzazione

Il/la sottoscritto/a _____

_____ Cod. Fisc. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ in via _____

_____ n. _____ telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

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

CHIEDE

l'esumazione da campo comune/campo comune di mineralizzazione del defunto
_____ (rapporto di parentela _____), deceduto/a in
data _____ a _____, presso il cimitero di
_____ e ⁽¹⁾

la successiva tumulazione dei resti mortali nel loculo/ossario/cinerario/Tomba di famiglia ⁽²⁾
n. _____ GR. _____ posto nel cimitero di
_____, concessionario/i _____,

qualora fosse completato il processo di mineralizzazione

la cremazione presso il forno crematorio di _____, per conto di tutti
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

l'inumazione dei resti mortali presso il campo comune di mineralizzazione del cimitero di
_____, per due anni, autorizzando l'uso di prodotti enzimatici,

avendo il/la defunto/a diritto alla sepoltura nel cimitero sopra indicato ai sensi dell'art. 11 del vigente
regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del Comune di Imola.

A tal fine ⁽²⁾:

richiede la concessione del loculo/ossario/cinerario sopra indicato, dichiarando che:

nella lapide verranno indicati il nome, cognome, età ovvero 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);

OPPURE

dichiara di essere il concessionario;

- dichiara di aver comunicato l'operazione cimiteriale richiesta al concessionario che acconsente (qualora il defunto sia il coniuge/convivente more uxorio/ascendente/discendente in linea retta e loro coniugi del concessionario);
- dichiara di allegare alla presente la dichiarazione di autorizzazione del concessionario (qualora il defunto sia un collaterale/affine e loro coniugi rispetto al concessionario);
- dichiara di allegare alla presente la richiesta del concessionario (qualora il defunto sia un convivente/benemerito del concessionario).

- richiede l'attivazione del servizio di luce votiva con pagamento annuale, impegnandosi a rispettare tutte le disposizioni vigenti e future in materia di illuminazione votiva;
- richiede l'attivazione del servizio di luce votiva con pagamento complessivo per tutta la durata della concessione (qualora previsto), impegnandosi a rispettare tutte le disposizioni vigenti e future in materia di illuminazione votiva;
- non richiede l'attivazione del servizio di luce votiva;

richiede che la data e l'orario dell'operazione cimiteriale richiesta venga comunicata al seguente _____ numero _____ telefonico: _____.

DICHIARA inoltre

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;

- di assumere a proprio carico il pagamento delle tariffe/canoni previste alla data della presente e di impegnarsi al pagamento entro la data prevista;

- che⁽²⁾ :

- 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;

- dichiara di delegare le operazioni al signor _____ tel. _____⁽³⁾ ;

- di ⁽²⁾ :

- incaricare la Ditta _____ al ritiro di foto, vasi, ecc...della lapide, che dovrà avvenire nei dieci giorni precedenti l'operazione cimiteriale;
- ritirare personalmente foto, vasi, ecc...della lapide, che dovrà avvenire nei dieci giorni precedenti l'operazione cimiteriale;
- autorizzare lo smaltimento delle foto, vasi, ecc... presso la discarica;

- di ⁽²⁾ :

- ritirare il bollettino di pagamento personalmente;
- richiedere l'invio del bollettino di pagamento per posta all'indirizzo sopra indicato;
- delegare la persona sopra indicata al ritiro del bollettino.

Altre comunicazioni:

Imola, li _____

Il/la dichiarante

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21 C.1 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto è edotto sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Allega copia fotostatica del documento di identità.

⁽¹⁾ cancellare quanto non di interesse. / ⁽²⁾ barrare la casella di interesse. / ⁽³⁾ il soggetto indicato sarà l'unico referente per la pratica in oggetto.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali raccolti con il presente modello sono trattati dal Comune di Imola esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per la gestione delle pratiche cimiteriali e in tale ambito possono essere comunicate alle ditte appaltatrici dei servizi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Imola nella persona del sindaco pro-tempore; il responsabile del trattamento è il responsabile del servizio contratti. L'interessato può esercitare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2006; l'istanza per l'esercizio dei diritti può essere trasmessa mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica o consegnata direttamente al responsabile del trattamento dati, oppure al Servizio Organizzazione o all'URP-Informacittadino; quando riguarda l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, commi 1 e 2, la richiesta può essere formulata anche oralmente e in tal caso è annotata sinteticamente a cura dell'incaricato o del responsabile.