



Al Responsabile dei Servizi Cimiteriali
del Comune di Angri (Salerno)

OGGETTO: **Domanda di tumulazione dei resti mortali esumati.**

(Art. 85 del D.P.R. 285 del 10/09/1990)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente in _____ (_____) via _____

_____ n. _____; C.F.: _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

nella sua qualità di _____ del defunto _____

nato a _____ il _____ deceduto a _____

il _____ inumato nel campo _____

CHIEDE

di tumulare i resti mortali del predetto defunto, che stanno per essere esumati, nella celletta
ossario/loculo n. _____ del cimitero di Angri, ubicata nella zona _____

_____ epitaffio _____

I resti saranno raccolti in cassetta di zinco, come previsto dall'art. 36 del D.P.R. 10/09/1990, n. 285.

Per quanto sopra, consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

DICHIARA

1. Che detto loculo è posseduto in virtù della concessione n. _____ del _____ intestata al sottoscritto dichiarante;





oppure

2. Che detto loculo è posseduto per i seguenti motivi _____

_____.

Angri, li _____

Il richiedente

Si allega fotocopia:

1. Documento di riconoscimento,
2. Ricevuta versamento di euro 229,00 (diritti di esumazione + costo cassetta di zinco),
3. Concessione o altra documentazione probante _____.

DESCRIZIONE DEL PROCEDIMENTO

1. La compilazione della presente richiesta è presentata dal parente più prossimo del defunto o dal concessionario del Loculo o da parte di altra persona estranea al defunto, in quanto non esistono suoi parenti in vita;
2. La richiesta corredata dagli allegati dovrà essere presentata presso l'ufficio del cimitero sito in via San Gennaro.

RESPONSABILITA' PENALE DEL DICHIARANTE – D.P.R. 445/2000N

Il modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati.

Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorre nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.

RESPONSABILITA' DEL PROCEDIMENTO





Responsabile del singolo Procedimento è il Sig. _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LEG. 196/2003

1. Il Comune di Angri, acquisisce e detiene i dati da Lei dichiarati, essi saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse.
2. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici ed è svolto da personale aziendale e/o ditte esterne, che abbiano rapporti di servizio con il Comune di Angri.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio: il mancato conferimento non consentirà il proseguimento dell'operazione richiesta.
4. Il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dei servizi cimiteriali.
5. Lei può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art.7, del D. Lgs. 196/2003 rivolgendosi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune di Angri,

Angri, li ____/____/____

Il/La Dichiarante
