

All'Ufficio Servizi Cimiteriali
del Comune di Sestu

Oggetto: Richiesta concessione area cimiteriale.

Il sottoscritto/a nato/a il
 residente a in via n°

codice fiscale

telefono email

nella sua qualità di *indicare il grado di parentela o altro rispetto
al defunto sottostante e/o ai defunti indicati nell'Allegato A del presente modulo*

del defunto sig.

deceduto in data in

CHIEDE

presso il Cimitero Comunale di Sestu:

☐ la concessione di un'area familiare per la durata di anni 99 (trenta) così come previsto dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria;

☐ la regolarizzazione di concessione di un'area familiare, in presenza di sepolture di fatto e in assenza di regolare atto;

per l'inumazione delle salme indicate nel riquadro di cui all'allegato A del presente modulo.

A tal fine

DICHIARA

- (a) di obbligarsi al versamento anticipato del corrispettivo degli oneri di concessione, nonché degli eventuali servizi cimiteriali (es: riduzione resti, inserimenti o traslazioni) connessi in qualsiasi modo alla concessione dell'area;
- (b) di accettare e osservare le norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, secondo il testo vigente nonché tutte le modificazioni eventuali che l'Amministrazione Comunale si riserva di introdurre in futuro;
- (c) che non vi sono parenti, familiari o aventi diritto del concessionario contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo sull'area, in base al disposto dell'art. 57 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, liberando il Comune di Sestu da qualsiasi responsabilità relativa a eventuali controversie derivanti dalla presente richiesta.

Si allegano i seguenti documenti pena il rigetto della domanda:

- copia fotostatica di un documento identificativo del richiedente
- ricevuta del versamento degli oneri di concessione da effettuarsi:
sul C.C.P. n°15884091 intestato al Comune di Sestu

oppure tramite bonifico bancario sul c/c IBAN IT92W0101544020000070188842

- n° 2 marche da bollo da 16,00 Euro

Nella causale del versamento si prega di specificare l'esatta tipologia di operazione.

| | | | |
|----------------------|----|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | li | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | (firma leggibile) |

Informativa ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

(Regolamento generale sulla protezione dei dati n. 679 del 2016)

I dati personali raccolti saranno trattati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento ha natura obbligatoria ed il rifiuto a rispondere comporterà l'impossibilità di adottare i successivi provvedimenti. Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Sestu, con sede in Sestu – Via Scipione n. 1. Il Responsabile del procedimento e del trattamento dei dati in tutte le sue fasi è il Responsabile del settore servizi al cittadino del Comune.

UBICAZIONE SEPOLCRO ASSEGNATO E SPECIFICA DELLA TARIFFA

Numero Quadro Classe Fila

Totale Tariffa di concessione : Euro

INDICAZIONE DI ALTRI PARENTI, FAMILIARI O AVENTI DIRITTO

(cui potersi riferire per qualsiasi comunicazione d'ufficio in caso di impedimento/irreperibilità/decesso del concessionario)

| | | | |
|-----------|----------------------|--------|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> |
| Indirizzo | <input type="text"/> | Tel. | <input type="text"/> |
| | | e-mail | <input type="text"/> |
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> |
| Indirizzo | <input type="text"/> | Tel. | <input type="text"/> |
| | | e-mail | <input type="text"/> |

ALLEGATO A

**SALME DI CUI SI CHIEDE LA SEPOLTURA
NELL'AREA OGGETTO DELLA CONCESSIONE**

Cognome Nome
nato a il deceduto a
il attualmente sepolto presso
Specificare se trattasi di salma, ceneri o resti ossei

Cognome Nome
nato a il deceduto a
il attualmente sepolto presso
Specificare se trattasi di salma, ceneri o resti ossei

Cognome Nome
nato a il deceduto a
il attualmente sepolto presso
Specificare se trattasi di salma, ceneri o resti ossei

Cognome Nome
nato a il deceduto a
il attualmente sepolto presso
Specificare se trattasi di salma, ceneri o resti ossei

Cognome Nome
nato a il deceduto a
il attualmente sepolto presso
Specificare se trattasi di salma, ceneri o resti ossei

Sestu, lì

(firma leggibile del dichiarante)