

Marca da bollo
€16,00

AL COMUNE BUCCINASCO

RICHIESTA TUMULAZIONE DI RESTI MORTALI/CENERI IN LOCULO/CELLETTA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

in qualità di:

CONCESSIONARIO

EREDE DEL CONCESSIONARIO

consapevole della responsabilità penale cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n° 445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n° 445/2000), **in nome e per conto anche degli altri eredi, se presenti, che hanno dato il loro preventivo ed incondizionato assenso, sollevando l'Amministrazione Comunale da eventuali contestazioni che possano sorgere in futuro tra gli aventi diritto**

CHIEDE

la **tumulazione**: dei resti mortali delle ceneri

di _____ nato/a a _____

il _____ deceduto/a a _____ il _____

in vita residente a _____

nel loculo settore _____ numero _____ insieme alla salma di _____

nella celletta ossario settore _____ numero _____ insieme alle ceneri/resti mortali di _____ (indicare destinatario della concessione cimiteriale)

A tal fine **dichiaro**:

- di essere a conoscenza che la richiesta di tumulazione potrebbe essere soggetta a spese di apertura e chiusura della sepoltura, che potranno essere quantificate solo in prossimità dell'operazione cimiteriale in considerazione dello stato di fatto del loculo o della celletta;
- di aver preso visione e del vigente Regolamento di Polizia Mortuaria, in particolare delle norme che regolano l'inserimento di resti o ceneri di non residenti in loculi o cellette già occupate dal defunto;
- di essere consapevole che i dati e da me forniti verranno trattati secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs.101/2018 (GDPR) ed utilizzati esclusivamente la conclusione del procedimento in questione.

Buccinasco, _____

Firma _____

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità