

(marca da bollo 16.00)

Al Sindaco del Comune di Albinea  
Piazza Cavicchioni 8  
42020 Albinea (RE)

**Oggetto: Richiesta esumazione ordinaria defunto \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare il grado di parentela rispetto al defunto)  
con riferimento alla esumazione ordinaria della salma di \_\_\_\_\_  
inumata nel Cimitero di \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- che non esistono altri parenti del grado più prossimo o, in caso contrario, di trovarsi di comune accordo;
- di voler tumulare i resti nel  loculo  celletta ossario n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ nel Cimitero di \_\_\_\_\_
- di assumersi le relative spese come determinate dalle tariffe comunali in vigore;
- di voler riporre i resti nell'ossario comune.

***Inoltre, nel caso in cui la salma non si presentasse in condizioni di completa mineralizzazione***

#### CHIEDE

che la stessa venga:

- di nuovo collocata in terra per 5 anni per favorire il processo di mineralizzazione;
- cremata

#### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che La riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati. Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune [www.comune.albinea.re.it](http://www.comune.albinea.re.it) nella sezione "Privacy" e presso lo sportello Urp del Comune di Albinea

Albinea, \_\_\_\_\_

Il/La richiedente  
\_\_\_\_\_

- Firma apposta in presenza del dipendente  
 Firma non apposta in presenza del dipendente (allegato: fotocopia documento di identità del richiedente)