

(marca da bollo 16.00)

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

Oggetto: Richiesta estumulazione ordinaria

Il sottoscritto _____ nato 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)

CHIEDE

di procedere alla estumulazione ordinaria della salma di _____ deceduto/a a _____ il _____ tumulato/a nel cimitero di _____ in loculo/celletta n. _____

DICHIARA

- di voler traslare i resti nel cimitero di _____ (*oppure*)
 di voler riporre i resti in ossario comune (*oppure*)
 di voler tumulare i resti nella celletta ossario n. _____ corpo _____ nel Cimitero di _____ (*oppure*)
 di voler tumulare i resti nella celletta ossario a seguito di stipula di nuova concessione cimiteriale
 di voler tumulare i resti nella medesima cappella di famiglia insieme al feretro della madre _____

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

CHIEDE

che la stessa venga:

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

A tal fine,

DICHIARA

che non esistono altri parenti del grado più prossimo o, in caso contrario, di trovarsi di comune accordo;

di assumersi le relative spese come determinate dall'Ufficio di Polizia Mortuaria.

Assume ogni responsabilità derivanti dalle operazioni di cui sopra nei confronti dei familiari dei defunti sopra nominati esonerandone l'Amministrazione Comunale

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 nella sezione "Privacy" e presso lo sportello Urp del Comune di Albinea

Albinea, _____

Il dichiarante

Firma apposta in presenza del dipendente

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