

(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 comuniciamo 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 dichiarante

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