



Comune di Monchio delle Corti

DEMOGRAFICI - Servizi Cimiteriali

Marca da
bollo
16 Euro

Servizi Demografici

Ufficio Cimiteri - Sede

RICHIESTA PER RINUNCIA CONCESSIONE CIMITERIALE

SCADUTA IL: __ / __ / ____ - PRATICA ESTUMULAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Cod. Fiscale _____ Tel. _____

Cellulare _____ E-mail _____

nella sua qualità di :

Concessionario

Avente diritto (specificare) _____

della concessione cimiteriale del cimitero di Monchio - capoluogo :

Arc. ... Nr. _____ del: __ / __ / ____ Arc... Nr: _____ del: __ / __ / ____ Arc. Nr: _____ del: __ / __ / ____

Inerente i :

1) defunto: _____ O salma, O resti, O ceneri - deceduto il: _____

2) defunto: _____ O salma, O resti, O ceneri - deceduto il: _____

3) defunto: _____ O salma, O resti, O ceneri - deceduto il: _____

4) defunto: _____ O salma, O resti, O ceneri - deceduto il: _____

CONSAPEVOLE

- che la suddetta concessione cimiteriale è scaduta in data _____
- che la rinuncia della concessione di cui sopra, non può essere soggetta a vincoli o condizione alcuna e che genera pertanto un contratto di retrocessione del sepolcro;

DICHIARA

CHE NON INTENDE RINNOVARE LA SUDETTA CONCESSIONE CIMITERIALE

per i defunti in premessa citati.

FIRMA _____

Contestualmente

CHIEDO

di voler procedere all'estumulazione delle salme e di:

A) Voler procedere all'operazione di tumulazione dei resti ossei;

- in una sepoltura cimiteriale già in concessione presso il Cimitero di Monchio capoluogo;
- in ossario comune presso il Cimitero di Monchio capoluogo;
- in un ossario/cinerario presso il Cimitero di Monchio capoluogo a cui seguirà una nuova concessione cimiteriale;
- di trasportare i resti ossei/ceneri/salme al cimitero di : _____

B) di voler procedere all'operazione di cremazione dei resti mortali del/i defunto/i (in caso di salma non completamente mineralizzata) previo processo verbale da effettuarsi prima delle suddette operazioni da parte della maggioranza degli aventi titolo.

FIRMA _____

DICHIARA / DICHIARANO

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

- Di essere l'erede/gli eredi legittimi del/dei suddetto/i defunto/i ed in quanto tale/i titolato/i a disporre delle spoglie mortali intese in senso onnicomprensivo
- Che non vi sono altri eredi di pari grado o comunque legittimamente interessati alla suddetta operazione cimiteriale
- Che, pur essendovi altri eredi di pari grado o comunque legittimamente interessati all'operazione richiesta, è stato acquisito preventivo consenso al riguardo

DICHIARA / DICHIARANO

INOLTRE

- Di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici in conformità alle tariffe comunali in vigore;
- Di agire in nome e per conto di tutti gli interessati (come da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);
- Di essere a conoscenza che il comune è esonerato da qualsiasi responsabilità per le eventuali controversie che dovessero derivare fra gli aventi diritto, a seguito della sottoscrizione della concessione cimiteriale
- Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia

FIRMA/E

ALLEGATI:

copia carta di identità .
marca da bollo di € 16

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali)
INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 (PRIVACY)**

I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell' istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003.
Monchio delle Corti, li _____

FIRMA PER PRESA VISIONE
