



COMUNE DI CASALMORANO

Provincia di Cremona

AL COMUNE DI CASALMORANO

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ESUMAZIONE / ESTUMULAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente in _____ (____) via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____
rapporto di parentela _____

CHIEDE

L'autorizzazione per:

- Esumazione
- Estumulazione

del feretro contenente la salma / i resti mortali di: _____

deceduto il _____ e attualmente collocato:

- Cimitero Casalmorano
- Cimitero Mirabello Ciria

Campo _____ Tomba n. _____

Di cui al contratto n. _____ del _____

CHIEDE ALTRESI'

La collocazione dei resti della salma:

- Nell'ossario n. _____ del Cimitero _____
- Nel loculo n. _____ del Cimitero _____
- Nella tomba a terra n. _____ del Cimitero _____
- Nella cappella gentilizia n. _____ del Cimitero _____
- Altro, specificare _____

Nel caso in cui il processo di mineralizzazione non si fosse ancora compiuto, consapevole che in ogni caso i costi derivanti dalle operazioni saranno interamente addebitati al richiedente, si richiede:

- il mantenimento del feretro nell'attuale collocazione;
- l'autorizzazione al trasporto ed alla cremazione dei resti mortali.

DICHIARA

di voler essere avvisato sulla data, il luogo e l'ora delle operazioni al seguente recapito telefonico:

DICHIARA ALTRESI'

- Di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Casalmorano da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni cimiteriali;
- Di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia;
- Di autorizzare il Comune a eseguire indagine preliminare finalizzata alla esumazione/estumulazione, di essere consapevole delle opere/interventi che tale indagine preliminare comporta, nonché di essere a conoscenza che i costi di tali interventi gli verranno interamente addebitati, comunque sia l'esito delle operazioni, previa comunicazione dell'importo complessivamente dovuto.

Il dichiarante è consapevole che, in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000.

Casalmorano, _____

Firma del Richiedente

Sottoscrivono per assenso:

Cognome e nome: _____ Rapporto di parentela: _____

Firma: _____

Cognome e nome: _____ Rapporto di parentela: _____

Firma: _____

Cognome e nome: _____ Rapporto di parentela: _____

Firma: _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ("GDPR"), La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati dal Comune di Casalmorano, in qualità di Titolare del trattamento, nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti.

AGENZIA FUNEBRE SCELTA: _____