Richiesta di estumulazione straordinaria

La presente istanza deve essere presentata a mano presso l'URP con marca da bollo da € 16,00.

Al Dirigente del
Servizio Concessioni Cimiteriali
del Comune di SAN MINIATO

Oggetto: Richiesta di estumulazione straordinaria ai sensi art. 22 del Regolamento comunale dei Servizi.

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____, C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____, in via _____ n. _____,

tel/cell. _____ email _____,

in qualità di concessionario / erede del concessionario della sepoltura concessa con rep. n. _____ del _____

RICHIEDE

l'**estumulazione straordinaria** del/dei defunto/i _____,

deceduto/i il _____ tumulato/i in loculo/tomba/ossarino nel cimitero di _____ al fine di:

- ☐ effettuare la **traslazione** in altro loculo/tomba/ossarino nel medesimo cimitero;
- ☐ effettuare la **traslazione** nel cimitero di _____;
- ☐ effettuare la **cremazione** e successiva conservazione presso _____.

A tal fine DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità:

- di agire in qualità di concessionario o, in caso di decesso, in nome e per conto di tutti gli eredi interessati e con il loro preventivo consenso;
- di impegnarmi a pagare, preventivamente alle operazioni di estumulazione, le tariffe comunali vigenti, consapevole che, dopo il trasferimento, la sepoltura ritornerà nella piena disponibilità del Comune, salvo eventuali rimborsi alle condizioni previste dall'art. 44 del vigente Regolamento comunale dei Servizi cimiteriali;
- di voler essere avvisato/a del giorno in cui avverrà l'estumulazione, sollevando il servizio di custodia da ogni responsabilità per omessa comunicazione da parte mia di variazioni o di errori nei recapiti telefonici sopra indicati**.**

DICHIARA infine

di autorizzare, ai sensi della vigente normativa sulla Privacy, il trattamento dei dati personali indicati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

ALLEGO COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

data _____ in fede _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Vista l'istanza sopra presentata, **si autorizza** l'estumulazione straordinaria della salma/resti ossei del defunto sopra indicato per il movimento richiesto sempreché siano rispettate le norme igienico-sanitarie e la salma sia accompagnata dalla prescritta documentazione prevista dalle vigenti norme di legge e regolamentari.

p. Il Dirigente
il Funzionario incaricato