

Marca da
Bollo €
16,00



COMUNE di PODENZANA

(Provincia di Massa Carrara)

Via Provinciale Podenzana n.134 - 54010 PODENZANA (MS)

Tel. 0187/410024 Fax 0187/410088 email: ufficiotecnico@comune.podenzana.ms.it

(Modello di domanda per esumazione/estumulazione/traslazione –compilare la parte che interessa in maniera completa precisando che la mancata o incompleta compilazione del modello non consentirà l’istruzione dell’istanza)

Spett.le: Ufficio Tecnico

Via Provinciale Podenzana n.134

54010 Podenzana (MS)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

Tel _____ in qualità di **(1)** _____

CHIEDE

ai sensi dell’art 82 e seguenti del D.P.R 285/1990 e s.m.i. e del vigente regolamento dei servizi cimiteriali, l’autorizzazione a svolgere la seguente operazione;

L’ESUMAZIONE

L’ESTUMULAZIONE

TRASLAZIONE

DELLA SALMA /RESTI MORTALI/CENERI DI **(2)** _____

nato a _____ il _____ **(3)**

deceduto a _____ il _____ **(3)**

grado di parentela con il richiedente **(4)** _____

inumato/tumulato nel loculo identificato con il n° _____ ,

nel cimitero di Podenzana.

CON LA SEGUENTE DESTINAZIONE:

1. TUMULAZIONE DELLA SALMA/RESTI MORTALI/CENERI:

in ossario _____

nel loculo n° _____
_____ già in concessione per _____

in tomba di famiglia intestata a (5) _____

trasferimento dei Salma /Resti mortali/ Ceneri nel cimitero di _____

CHIEDO PERTANTO L'AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DELLA SALMA/DEI RESTI MORTALI DAL COMUNE DI
PODENZANA (MS) AL COMUNE DI _____ a mezzo
dell'impresa di pompe funebri _____ in possesso delle
certificazioni e dei mezzi idonei a svolgere il servizio a mezzo di automezzo Targato _____
con sosta nel Comune di _____;

CHIEDO PERTANTO L'AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DELLE CENERI NEL COMUNE DI

Precisando che avverrà a cura _____
_____ a mezzo di automezzo
Targato _____

2. NOTE/ COMUNICAZIONI : _____

DICHIARA

di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria **e di agire anche in nome e per conto di altri eventuali aventi titolo, come da deleghe allegate, assumendo all'uopo ogni responsabilità a riguardo.**

Si allega:

- fotocopia del documento di identità
- copia versamento di € ____ effettuato sul C/C _____ (6)

Podenzana li _____

Firma

I dati conferiti al Comune per mezzo del presente documento saranno trattati nel rispetto della privacy e conservati dal Comune nel pieno rispetto del D. Lgs 193/2003 e per il periodo di tempo necessario per lo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

- (1) Specificare il grado di parentela o di affinità col defunto, si specifica che l'istanza deve essere sottoscritta da un erede diretto munito di delega di tutti gli eventuali altri eredi.
- (2) Cognome e Nome del defunto.
- (3) Indicare i dati nascita e morte se a disposizione.
- (4) Specificare il grado di parentela o di affinità del defunto con il richiedente.
- (5) Specificare l'intestatario della tomba di famiglia e la relazione parentelare con il defunto.
- (6) varia in funzione del servizio richiesto.