

4003

spazio per il protocollo

marca da bollo da € 16,00

Al Sig. Sindaco del Comune di Albignasego (Pd)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione alla tumulazione di cadavere in struttura cimiteriale già concessa.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a/ad _____ il _____, residente a/ad _____ in via/v.lo _____ n. _____ in qualità di _____

- Impresa Funebre _____ incaricata ad effettuare il servizio funebre, come da nota del _____ qui allegata (modulo "Assenso-Incarico-Delega");
- Parente più Prossimo avente titolo a disporre del cadavere. Dichiara di avanzare la presente richiesta anche in nome e per conto degli altri parenti con il medesimo grado di parentela (indicare i nominativi) _____;
- Incaricato come da nota del _____ qui allegata (modulo "Assenso-Incarico-Delega");

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione alla tumulazione nel cimitero di _____;

del cadavere dei resti mortali della cassetta di ossa dell'urna cineraria

del/la defunto/a: _____ nato/a a/ad _____ il _____, residente in vita a/ad _____ in via/v.lo _____ n. _____ e deceduto/a a/ad _____ il _____;

A. nel loculo nell'ossario n. _____ fila _____ reparto _____ blocco _____ sezione _____, assegnato a _____ con atto _____, del quale si allega il consenso datato e firmato, il quale, inoltre, prende atto che la concessione scadrà il _____;

B. nel loculo nell'ossario della cappellina di famiglia _____ in _____ in quanto: (specificare i requisiti per la sepoltura) _____, il cui concessionario o titolare legittimo presenta qui allegato il suo consenso datato e firmato (modulo "Assenso").

Dichiara sotto la propria responsabilità che i contestatari della concessione acconsentono alla tumulazione della salma di _____ nella suddetta Cappellina di Famiglia.
addì _____ il richiedente _____

PROT. N. _____ DEL _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il Regolamento di Polizia Mortuaria (D.P.R. n. 285/1990);

VERIFICATO il diritto d'uso della sepoltura come indicato nel vigente Regolamento di Polizia Mortuaria;

A U T O R I Z Z A

la TUMULAZIONE richiesta.

ATTESTA

di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, come disposto dall'art. 6 bis della legge 241/90, dall'art. 6 D.P.R. 62/2013 e art. 6 del codice di comportamento aziendale" (Misura M03 – Azione 6 – Piano Triennale Prevenzione Corruzione 2021-2023).

addì _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Il/la richiedente dichiara di conoscere che il Comune di Albignasego tratta i dati riportati nella presente domanda per svolgere le attività di polizia mortuaria secondo quanto indicato nell'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) messa a disposizione ed affissa presso l'Ufficio Servizi Cimiteriali (Parte