



**COMUNE DI FONTANELICE**  
*Città Metropolitana di Bologna*  
**SERVIZI CIMITERIALI**

Marca di  
Bollo €. 16,00

**Oggetto: richiesta di ESTUMULAZIONE (ordinaria o straordinaria) e riordinamento.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_, a conoscenza  
di quanto previsto dal vigente regolamento comunale di polizia mortuaria ed ai sensi del DPR  
445/2000 e s.m.i, in qualità di parente avente titolo (rapporto di parentela:  
\_\_\_\_\_ del defunto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e deceduto/a in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE IN NOME E PER CONTO DI TUTTI GLI AVENTI DIRITTO**

l'estumulazione  ORDINARIA  STRAORDINARIA

con la seguente destinazione dei resti:

**non completamente mineralizzati:**

- inumati per 5 anni a ciclo naturale in mineralizzazione
- inviati alla cremazione con apposita istanza

**completamente mineralizzati:**

- cremazione dei resti ossei (richiesta con apposita istanza)
- la tumulazione  dei resti ossei  delle ceneri
- nella tomba di famiglia  nel loculo n. \_\_\_\_\_  nell'ossario n. \_\_\_\_\_  
concessionati a nome di \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- la traslazione dei resti/ ceneri nel Cimitero del Comune di \_\_\_\_\_
- la dispersione delle ceneri all'interno del cimitero comunale
- la dispersione in natura  affidamento delle ceneri ai famigliari

**a tal fine**

- di essere concessionario della sepoltura di destinazione

dichiara di aver comunicato l'operazione cimiteriale al concessionario della sepoltura di destinazione che acconsente (allego autorizzazione del concessionario) ovvero in caso di decesso del concessionario (allegare autorizzazione degli eredi).

Che gli accessori della lapide saranno ritirati da: \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre**

che non vi sono parenti aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;

di assumere a proprio carico il pagamento delle tariffe/oneri dell'operazione;

che per l'operazione è stata incaricata la seguente ditta di OO.FF. \_\_\_\_\_

Altre comunicazioni

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione ed uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità ( art. 76 DPR n.445/2000).

Si esonera il Comune di Fontanelice da qualsiasi responsabilità nei confronti di altri aventi causa o diritto.

Fontanelice, \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica del documento di identità

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (d.LGS. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali).

I dati personali raccolti con il presente modello sono trattati dal Comune di Fontanelice esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per la gestione dei servizi cimiteriali e in tale ambito possono essere comunicati agli enti preposti ed a soggetti incaricati dei servizi. Il titolare del trattamento è il Comune di Fontanelice nella persona del responsabile legale; il responsabile del trattamento è il responsabile del servizio.

L'interessato può esercitare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003; l'istanza per l'esercizio dei diritti può essere trasmessa mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica o consegnata direttamente al responsabile del trattamento dati; quando riguarda l'esercizio dei diritti di all'art. 7, commi 1 e 2 la richiesta può essere fatta anche oralmente e in tale caso è annotata sinteticamente a cura dell'incaricato o del responsabile.