

COMUNE DI PLOAGHE

Provincia di Sassari
Stato Civile – Anagrafe – Elettorale - Statistica



Oggetto: Richiesta di Autorizzazione alla TUMULAZIONE/INUMAZIONE e al TRASPORTO Salma/Ceneri

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

Via _____ codice fiscale _____

Recapito Telefonico _____ in qualità di:

parente più prossimo del defunto

Indicare il vincolo di parentela _____

DICHIARA

- di essere il concessionario della sotto indicata concessione cimiteriale o se il concessionario è defunto, di essere il parente più prossimo;
- di avere ricevuto l'assenso/gli assensi dal/dai concessionario/i della tomba/loculo/celletta alla tumulazione;
 - che non vi sono altri aventi titolo con diritto contrari, sollevando pertanto questa Amministrazione da eventuali contestazioni che possano sorgere tra gli stessi;
 - sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000;
 - di essere a conoscenza di quanto previsto dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Ploaghe;
 - di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e ss.mm. e ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa;

CHIEDE

Il rilascio L'AUTORIZZAZIONE alla tumulazione/inumazione salma/ceneri

del defunto (nome cognome) _____ nato

a _____ il _____ residente a _____ deceduto

a _____ il _____

nel loculo colombario n. _____ fila n. _____ posizione n. _____ dove è già tumulata la salma di _____

nella tomba area n. _____ posizione n. _____ dove è già tumulata la salma di _____

nella celletta fila n. _____ posizione n. _____ dove sono già tumulati i resti/ceneri di _____

CHIEDE INOLTRE

il rilascio dell'AUTORIZZAZIONE al trasporto di resti mortali/risultanze della suddetta salma/ceneri il/...../.....

dall'abitazione sita incon il seguente percorso.....

dal Comune di.....al Comune di.....con il seguente percorso.....

a mezzo di autocarro con targa.....incaricato al trasporto.....

Il sottoscritto conferisce procura speciale al Sig./Sig.ra _____ in qualità di rappresentante dell'impresa funebre _____ per l'espletamento delle pratiche conseguenti alla presente istanza, sollevando l'amministrazione del Comune di Ploaghe, nonché i soggetti per essa agenti da ogni responsabilità.

Ploaghe, li

Il richiedente
.....

Il delegato dell'impresa funebre
.....

Occorre allegare copia di un documento di identità valido dei soggetti che sottoscrivono la richiesta.

BOLLO € 16,00