

<p>Marca da Bollo</p>
---------------------------

**ALLEGATO B**  
**(pagine 1-2-3-4)**

Al Sindaco

del Comune di San Maurizio Canavese

Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**ISTANZA DI ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE ORDINARIA/STRAORDINARIA**  
**TRASPORTO SALME/RESTI/CENERI INUMATE/TUMULATE NEL CIMITERO DI SAN**  
**MAURIZIO CANAVESE O PER ARRIVO DA FUORI COMUNE**

Consapevole della responsabilità penale in cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR n.445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 DPR n.445/2000),

L'Impresa Funebre \_\_\_\_\_ dichiara di agire in nome e per conto di:

il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**IN RELAZIONE ALLE OPERAZIONI DI**

**esumazione ordinaria** (scadenza sepoltura)       **estumulazione ordinaria** (scadenza sepoltura)

**esumazione straordinaria**       **estumulazione straordinaria**

**arrivo salma/resti/ceneri da** \_\_\_\_\_

del defunto (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Deceduto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Sepolto a \_\_\_\_\_ ubicazione sepoltura \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**DI MANIFESTARE LA VOLONTA' DI DARE SUCCESSIVA SEPOLTURA AL DEFUNTO** in seguito alle operazioni indicate ed in particolare di voler:

traslare la salma/resti/ceneri in altra sepoltura nello stesso cimitero  
ubicata \_\_\_\_\_

traslare la salma/resti/ceneri in altra sepoltura fuori Comune \_\_\_\_\_

di inumare/tumulare la salma/resti/ceneri nella sepoltura ubicata \_\_\_\_\_

**DI MANIFESTARE LA VOLONTA' CHE LA SALMA - I RESTI MORTALI** (in caso di incompleta scheletrizzazione) – **I RESTI OSSEI DEL/DELLA DEUNTO/A**, (che provengono da Esumazioni/estumulazioni ordinarie/straordinarie) **VENGANO CREMATI** e:

Tumulati in celletta cineraria ubicata \_\_\_\_\_

Tumulati in loculo/tomba di famiglia ubicata \_\_\_\_\_

Conferiti nel cinerario comune

Dispersi nel giardino ricordo

Affidate ad un familiare \_\_\_\_\_

**DI NON ESSERE INTERESSATO A DARE SEPOLTURA AI RESTI OSSEI** (derivanti da esumazione/estumulazione ordinaria) del defunto \_\_\_\_\_ e che nulla avrà a pretendere né ora né in futuro, autorizzando gli uffici ad agire per le operazioni necessarie.

**FAR REINUMARE LA SALMA INCONSUNTA IN TERRA PER IL PERIODO PREVISTO DI**  
ANNI \_\_\_\_\_ ubicata \_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARA DI PROVVEDERE AL VERSAMENTO DEI RELATIVI DIRITTI E/O SPESE ACCESSORIE COME COMUNICATO DALL'UFFICIO COMPETENTE.

### DICHIARA

di avere titolo per manifestare la volontà in questo atto, in quanto:

Coniuge il cui matrimonio non è stato sciolto con sentenza passata in giudicato

Figlio/a

Altro: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di essere L'UNICO/A PARENTE ovvero il/la PARENTE più prossimo ai sensi dell'art. 74 e seguenti del Codice Civile in quanto NON esistono altri parenti dello stesso grado.

di essere il PARENTE più prossimo ai sensi dell'Art. 74 e seguenti del codice Civile interessato a dar seguito alla sepoltura e che esistono altri n. \_\_\_\_\_ parenti dello stesso grado che provvedono a conferirgli delega e a far constatare la loro volontà anche per l'ipotesi di modifica definitiva dello stato del defunto:

\_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

DELEGA I/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

(si allega fotocopia del documento) a quanto necessario per l'esecuzione delle suddette volontà **ed Esonera l'Amministrazione Comunale** da ogni responsabilità al riguardo.

### DICHIARA

di essere stato informato delle responsabilità penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

San Maurizio C.se lì \_\_\_\_\_

In fede, il dichiarante

\_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Spazio riservato agli Uffici

Ai sensi dell'art. 38 DPR n.445/2000, la dichiarazione è:

Sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

Inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente

San Maurizio C.se lì \_\_\_\_\_ L'Impiegato \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 si forniscono le seguenti informazioni:

• il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente allo svolgimento della pratica cui è allegata la dichiarazione;

• il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;

• il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento del suddetto servizio; pertanto la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di effettuare il servizio stesso;

• i dati forniti possono essere trattati dal Responsabile e dagli Incaricati;

• I dati stessi non saranno comunicati a terzi, se non nei casi e limiti previsti dalla legge;

gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del citato codice e In particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, e di chiederne l'aggiornamento o la rettifica, se erronei, rivolgendo la richiesta al Responsabile del trattamento;

• Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio

**All' Ufficiale di Stato Civile  
del Comune di  
SAN MAURIZIO CANAVESE**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRASPORTO SALMA O RESTI  
MORTALI  
FUORI COMUNE O NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa di Onoranze Funebri \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art.24 del D.P.R. 285/90 l'autorizzazione per il trasporto da questo Cimitero al Cimitero  
Comunale di \_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore  
\_\_\_\_\_ della salma/resti di \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto in data \_\_\_\_\_

L'incaricato del trasporto è il Signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

In riferimento alla D.G.R. n.115-6947 del 5 agosto 2002 la sottoscritta Impresa Funebre \_\_\_\_\_  
certifica che il feretro in cui è riposta la salma sopra indicata, è conforme alle disposizioni di cui agli  
artt.18,25,30 del D.P.R. 285/90.

Lì \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**EVENTUALI RICHIESTE AGGIUNTIVE**  
**(Barrare la voce che interessa)**

**TARGA PER DISPERSIONE NEL GIARDINO DEL RICORDO**

Targhetta commemorativa, comprensiva dei dati anagrafici del defunto di cui alla pagina precedente, in occasione della dispersione ceneri nel giardino del ricordo avvenuta/che avverrà in data \_\_\_\_\_. Previo versamento al Comune dell'importo di € 200,00 (compresa iscrizione) per i diritti di applicazione della stessa.

**APPLICAZIONE SU CONCESSIONE CIMITERIALE** (ubicazione sepoltura vedasi pagina precedente) di:

un ramo di rose bronzato della dimensione di ..... (max 30 cm)

in sostituzione del vaso portafiori;

in aggiunta al vaso portafiori;

un crocefisso delle dimensioni di cm.....

una targhetta di bronzo delle dimensioni di.....

altro.....

Previo incarico e pagamento dei relativi diritti a Ditta di marmisti a scelta dell'utente.

San Maurizio Canavese, lì

**IL DICHIARANTE**  
**O IMPRESA INCARICATA**

---