

RICHIESTA GENERICA DI ATTIVITA' CIMITERIALE

TAB 1 dati del richiedente	il/la sottoscritto/a _____		
	nato/a _____	Il _____	
	residente in _____	comune _____	Prov _____
	codice fiscale _____	doc. id. n° _____	tel. _____
	in qualità di <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> figlio/a <input type="checkbox"/> parente più prossimo avendo ottenuto il consenso di tutti gli altri aventi diritto <input type="checkbox"/> altro _____		
<input type="checkbox"/> rappresentato dall'incaricato dell'impresa di O.F. _____ giusta delega dei familiari			
TAB 2 dati defunto	in riferimento alla/ai <input type="checkbox"/> salma <input type="checkbox"/> resti mortali <input type="checkbox"/> resti ossei <input type="checkbox"/> ceneri di _____		
	nato/a _____	Il _____	
	in vita residente a _____	deceduto/a nel comune di _____	il _____
TAB 3 dati manufatto	relativamente al manufatto sito nel cimitero di _____		
	tipo manufatto <input type="checkbox"/> loculo <input type="checkbox"/> celletta ossario/cineraria <input type="checkbox"/> area cimiteriale	_____	
	<input type="checkbox"/> sepoltura privata da _____ posti <input type="radio"/> nuova <input type="radio"/> da ristrutturare <input type="radio"/> cineraria	_____	
	Zona/reparto cimiteriale _____	Numero _____	Ordine _____

VISTE LE PRESCRIZIONI VIGENTI IN AMBITO DI POLIZIA MORTUARIA

CHIEDE

OPERAZIONI DI INUMAZIONE

- A** di provvedere all'**INUMAZIONE** del defunto di cui in TAB2
- A1** nel campo comune del Cimitero _____

per un periodo di 10 anni, come previsto dal capo V, art. 30, comma 2 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, dal capo XVII, art. 82, comma 1 e capo XIV del DPR 285/90, o, laddove possibile, per un periodo medio di 15 anni, con successiva sostituzione del cippo comunale da parte di impresa accreditata a propria cura ed onere come previsto dalla normativa vigente in materia

- A2** nel campo speciale "non mineralizzati" del Cimitero di Caprino Veronese

CREMAZIONE

- B** l'effettuazione della **CREMAZIONE** della/i salma/resti mortali/resti ossei di cui in TAB2 presso l'impianto di cremazione di _____

Per l'effettuazione della cremazione è necessario allegare alla richiesta la seguente documentazione:

- autorizzazione alla cremazione rilasciato dall'Ufficiale di Stato Civile del Comune di decesso;
- dichiarazione composizione feretro e destinazione ceneri;

ATTIVITA' RELATIVE ALLE SEPOLTURE PRIVATE PLURIME

- D** poter effettuare un/una:
- D1** **VERIFICA** di fattibilità di sepoltura privata di cui in TAB3
- D2** **ISPEZIONE** edilizia sepoltura privata di cui in TAB3
- D3** **RIORDINO** della sepoltura privata di cui in TAB3
- D4** **MANUTENZIONE STRAODINARIA** interna della sepoltura privata di cui in TAB3

OPERAZIONI DI TUMULAZIONE

E

di provvedere alla **TUMULAZIONE** della/i salma resti mortali resti ossei ceneri, del defunto in TAB2, con successiva lavorazione della eventuale relativa lastra di chiusura ovvero apposizione di epigrafe, da parte di impresa accreditata a propria cura ed onere come previsto dalla normativa vigente in materia, nella sepoltura di cui in TAB3 in quanto il defunto risulta:

avente diritto in qualità di _____
titolare del diritto di sepoltura a seguito di "estensione a terzi del diritto d'uso in sepoltura privata plurima" ottenuto con la sottoscrizione del presente documento dal sottoscritto con il consenso di tutti gli altri eventuali aventi diritto
titolare del diritto di sepoltura a seguito di autorizzazione all'avvicinamento in sepoltura privata ottenuto con la sottoscrizione del presente documento dal sottoscritto in accordo con tutti gli altri eventuali aventi diritto;

ATTIVITA' CIMITERIALI POSTUME

- F1** di raccogliere le ossa che si dovessero recuperare in occasione delle **ESUMAZIONE ORDINARIA** del defunto in TAB2 per deporle nella sepoltura di cui in TAB3
- F2** di effettuare l'**ESUMAZIONE STRAORDINARIA** del defunto in TAB2 e di deporre i resti ossei nella sepoltura di cui in TAB3
- F3** di effettuare l'**ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA** del defunto in TAB2 attualmente tumulato nella sepoltura _____
- F4** di effettuare l'**ESTUMULAZIONE ORDINARIA** del defunto TAB2 attualmente tumulato nella sepoltura _____

per il quale accetto, a nome e per conto degli altri aventi titolo, l'eventuale rimborso previsto dal tariffario per la restituzione della sepoltura, e di tumulare la salma/resti mortali/ resti ossei/ceneri nella sepoltura di cui in TAB3.

- F5** di effettuare la **RIDUZIONE IN RESTI OSSEI o eventuale cremazione** del defunto in TAB2 per la successiva ritumulazione nella medesima tomba di famiglia.

DATA

IL RICHIEDENTE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 30-06-2003 n. 196 e successive modificazioni. Preso atto dell'informativa che mi è stata fornita in merito al trattamento dei dati personali comuni e sensibili effettuati dal Comune di Caprino Veronese per le finalità del trattamento dei dati al punto 1, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D.Lgs 30.06.2003 n. 196, presta esplicitamente il proprio consenso a detto trattamento.

DATA

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI CAPRINO VERONESE

PROT. _____

li _____

VISTO SI AUTORIZZA L'OPERAZIONE RICHIESTA

Timbro e firma del Responsabile del servizio