

## RICHIESTA GENERICA DI ATTIVITA' CIMITERIALE

<b>TAB 1</b> 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 _____	
<b>TAB 2</b> 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 _____	
<b>TAB 3</b> 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