

AL SIG. SINDACO

Istanza da presentare
con marca da bollo da €. 16,00

ALL'UFF. SERVIZI CIMITERIALI
DEL COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

SEDE

Oggetto: Richiesta inumazione “de cuius” _____ e contestuale riduzione in cassetta dei resti mortali contenuti all’interno della tomba di famiglia n. _____ sita nel cimitero _____ di S. G. La Punta , zona vecchia.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____ ()
il _____ residente in _____ () via _____
codice fiscale: _____, recapito telefonico _____ avente
indirizzo e-mail _____ in qualità di _____
del “de cuius” _____ deceduto il _____

Con la presente,

CHIEDE

(a norma degli art. 83 e 89; 24 e 34 del D.P.R. n.285/1990)

L'autorizzazione all'inumazione del proprio congiunto “de cuius” _____ nat_ in _____ il _____ e decedut_ in _____ il _____, nella tomba di famiglia ubicata nel Cimitero _____ del Comune di San Giovanni La Punta, zona vecchia identificata con il n. _____ di posti _____, in quanto avente diritto e/o legittimo/a Concessionario/a.

CONTESTUALMENTE CHIEDE ALTRESI'

L'autorizzazione alla riduzione in cassetta dei resti mortali inumati all'interno della tomba meglio sopra identificata, ai sensi dell'art. 68 del vigente Regolamento Cimiteriale, essendo trascorsi oltre 25 anni dalla loro inumazione, nello specifico:

1. ridurre in cassetta i resti mortali di _____ morto il _____
2. ridurre in cassetta i resti mortali del/della/ “de cuius” _____ morto il _____

DICHIARA

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, **che:**

il “de cuius” è stato/a sigillato/a trascorse le 24/48 ore dal decesso e, precisamente, il giorno _____ alle ore _____ circa.

il trasporto del/della suddetto“de cuius” è stato/a effettuato dalla Ditta delle onoranze funebri _____ con sede _____.

la ditta che si occuperà del disbrigo documenti e quanto necessario all’inumazione e riduzione in cassetta dei suddetti resti mortali è la Ditta: _____;

il Necroforo che si occuperà alla riduzione in cassetta dei resti mortali è il Sig. _____;

il richiedente si assume l’onere derivante dai lavori necessari alla riduzione in cassetta e in ordine al pagamento e sicurezza sul lavoro;

Lo scrivente sottoscrivendo la presente dichiarazione solleva, sin da adesso, l’Amministrazione Comunale di San Giovanni la Punta da eventuali danni civili e penali o da azioni legali o ricorsi da parte di terzi derivanti dal contenuto della presente e della documentazione ad essa allegata e richiamata;

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La sottoscrizione della presente non autenticata ma corredata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità (art.38 co.3 D.P.R. 445/2000).

San Giovanni La Punta, li _____

Firma

Per quanto sopra

Allega tutta la documentazione a corredo della pratica:

- N° 1 Marca da bollo da €. 16,00 da applicare sull’autorizzazione rilasciata dal Sindaco;
- Dichiarazione Sostitutiva dell’Atto Notorio del richiedente e/o degli aventi diritto n. _____;
- Ricevuta del pagamento e/o attestazione di avvenuto pagamento relativa all’inumazione e ai lavori di riduzione in cassetta;
- Ricevuta della tassa accesso cadavere di €. 80,00 (dovuta a partire dal secondo decesso)
- Fotocopia della Carta d’Identità e Tessera Sanitaria del/della “de cuius” _____
- Autorizzazione alla sepoltura;
- Verbale Custode ingresso Salma;
- Fotocopia Carta d’Identità del/della scrivente e del concessionario/a nonché della Tessera Sanitaria;

Se il decesso è avvenuto in altro comune;

- Autorizzazione al trasporto del cadavere,
- Verbale di eseguita prescrizione per trasporti fuori comune;
- Nulla Osta per il seppellimento rilasciato dell’ASP competente;
- Dati della Ditta di Onoranze Funebri incaricata al trasporto del cadavere presso il cimitero di S. G. La Punta;

San Giovanni La Punta, _____

Firma
