

Il Ponte

Cooperativa Sociale ONLUS

Via Italia, 3 - 20847 Albiate (Mb)
Telefax 0362/930098
Telefono 342/3656261
E-mail : s.pirovano@gruppocooperativo.eu

SERVIZIO CIMITERIALE COMUNE DI:	CESATE
CIMITERO DI:	CESATE

OGGETTO: RICHIESTA ESTUMULAZIONE/ESUMAZIONE SALMA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Avente titolo a disporre della sepoltura del defunto o delegato dagli aventi titolo, consapevole della responsabilità civile e penale, relativamente a dichiarazioni false e con il consenso di tutti i parenti e/o aventi causa, di cui assumiamo la piena responsabilità ai sensi dell' art. 75 e 76 DPR 445/2000

NATO/A A:	
IL:	C.F.
RESIDENTE A:	
VIA:	
RECAPITO TEL.:	

GRADO DI PARENTELA:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESI' CHE L'OPERAZIONE E' AUTORIZZATA DA TUTTI GLI AVENTI TITOLO:

L'ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE DELLA SALMA DI:

DECEDUTO/A IL: IN:

LOTTO: COLOMBARO/TOMBA: SCADUTA IL:

INOLTRE CHIEDE:

CHE I RESTI MORTALI/CENERI DEL DEFUNTO:

VENGANO COLLOCATI/E ALLE CONDIZIONI STABILITE DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE IN:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> DECIDONO | <input type="checkbox"/> OSSARIO COMUNE |
| <input type="checkbox"/> TOMBA CAMPO | <input type="checkbox"/> ALTRO CIMITERO |
| <input type="checkbox"/> LOCULO | <input type="checkbox"/> CELLETTA OSSARIO |

DESTINAZIONE:

DATA E ORA PREVISTA ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE

FINO AL **E' POSSIBILE RECUPERARE, DA PARTE DELL'AVENTE TITOLO A PROPRIE SPESE, GLI ARREDI FUNEBRI, FOTO, FIORI, STATUE, ECC ECC... QUALSIASI EFFETTO DOPO QUELLA DATA VERRA' SMANTELLATO COME DA REGOLAMENTO DI POLIZIA MORTUARIA IN VIGORE.**

Di essere a conoscenza che tutte le spese conseguenti alle prestazioni erogate, sono a titolo oneroso e mi impegno al pagamento.

Informativa sul trattamento dei dati personali: desideriamo informarla che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 (Codice della Privacy) e articolo 13 del Regolamento UE 2019/679 (General Data Protection Regulation), concernente la "TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI ASSOGGETTATI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI", il/la sottoscritto/a autorizza il consenso al trattamento dei propri dati personali e quelli del defunto sopra indicato esclusivamente ai fini di realizzazione del servizio funebre di quest'ultimo.

CESATE

, IL

IN FEDE:
