



## Comune di Sori

Ufficio Servizi Cimiteriali



### Comunicazione di rinuncia alla concessione cimiteriale e deposito in ossario comune.

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285*

*E del Regolamento comunale di polizia mortuaria*

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Provincia	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono cellulare o fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di					
Ruolo (*)					

*Ruolo (\*)*: concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'autorità giudiziaria

### COMUNICA

La rinuncia della concessione per:

<input type="radio"/> Scadenza del contratto
<input type="radio"/> Altro:

Sepoltura presso il cimitero: _____		
Luogo di sepoltura		Posizione di sepoltura
<input type="radio"/>	Tomba	
<input type="radio"/>	loculo/colombario	
<input type="radio"/>	celletta ossario	
<input type="radio"/>	cappella di famiglia	
con concessione:		
Numero	Data	Concessionario di riferimento

Per il defunto/a:			
Cognome		Nome	Data e Luogo di Nascita
Data di morte	Luogo di morte		Provincia
Forma del defunto/a			
<input type="radio"/>	ceneri		
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei		

<b>Per il defunto/a:</b>		
Cognome	Nome	Data e Luogo di Nascita
Data di morte	Luogo di morte	
Forma del defunto/a		
<input type="radio"/>	ceneri	
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei	

<b>Per il defunto/a:</b>		
Cognome	Nome	Data e Luogo di Nascita
Data di morte	Luogo di morte	
Forma del defunto/a		
<input type="radio"/>	ceneri	
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei	

**Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace;**

**DICHIARA di avere titolo alla presente rinuncia in quanto:**

- Concessionario o assenso preventivo e incondizionato da parte del concessionario
- Unico ed esclusivo erede del defunto sopra indicato
- Unanimità dei coeredi del defunto sopra indicato

**DICHIARA di essere a conoscenza che:**

- La rinuncia della concessione comporta il trasferimento dei resti mortali o ossei e delle ceneri nell'ossario comune senza alcuna possibilità di recupero.

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Elenco dei documenti allegati:**

- Copia del documento d'identità del richiedente
- Altro: \_\_\_\_\_

Luogo	Data	Il dichiarante

**Parte riservata all'ufficio:**

Data	Autorizzazione	Il Responsabile:
	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	