



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		

Per il defunto/a:		
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	

Per il defunto/a:		
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	