

ATTO NOTORIO PER RICHIESTA TUMULAZIONE/INUMAZIONE

Di _____

Nat_ a _____ il _____

Decedut_ a _____ il _____

1) _I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____

In qualità di (grado di parentela con il defunto) _____

2) _I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____

In qualità di (grado di parentela con il defunto) _____

3) _I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____

In qualità di (grado di parentela con il defunto) _____

4) _I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____

In qualità di (grado di parentela con il defunto) _____

CHEDE/CHIEDONO

- la tumulazione della (salma, urna o resti) _____ del defunto indicato nel Cimitero di San Vito Romano in:
 - TOMBA n. _____
 - LOCULO blocco _____ n. _____ (piano _____ colonna _____)
 - OSSARIETTO n. _____
- L'inumazione nel campo d'inumazione del cimitero di San Vito Romano

Tale servizio dovrà essere effettuato **in data** _____ **alle ore** _____

Eventuali altre indicazioni operative: _____

Inoltre il sottoscritto/i in qualità di

- Concessionario/i
- Altro avente diritto sulla sepoltura per discendenza o coniugio col concessionario deceduto (specificare il legame col concessionario _____)
- Autorizzati dal comune alla sepoltura in spazio a disposizione del comune (accludere autorizzazione da richiedere preventivamente in comune)

Dichiara/dichiarano che il defunto ha titolo ad essere tumulato/inumato nella sepoltura suddetta in quanto:

- Concessionario o ascendente o discendente in linea retta del concessionario o rispettivo coniuge (art.55 c. 3 del Regolamento Comunale)
- Altra persona espressamente autorizzata (in tal caso accludere autorizzazione scritta dell'avente titolo; art. 55 c. 4 del Regolamento Comunale)
- Sepoltura messa a disposizione dal comune

Consapevoli della responsabilità penale cui i dichiaranti possono incorrere nel caso di dichiarazioni false, di formazione e uso di atti falsi, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR n. 445/2000) si esonera la ditta "Fratelli Abbate snc" e il Comune da qualsiasi responsabilità nei confronti degli aventi causa e diritto. Dichiara espressamente di tenere indenne e manlevare quest'ultima società e il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da ogni e qualsiasi fatto, evento, omissione e altro anche se non integrante una espressa violazione di legge, direttamente e indirettamente connessa all'incarico di cui sopra assumendosi anche ogni costo che dovesse derivare dall'impossibilità di procedere alla richiesta del servizio per cause a Lui imputabili. Si esonera la ditta "Fratelli Abbate snc" e il Comune da qualsiasi responsabilità nel caso in cui utilizzino feretri, urne cinerarie, e/o cassette di zinco di misura non corrispondente alle dimensioni o relativo effettivo spazio nella nicchia o celletta, prendendo atto che non sarà dovuto alcun rimborso. L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 è resa in calce al presente documento.

Luogo e data _____

Firma leggibile

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Allegare alla presente:

- Fotocopie documenti d'identità
- Copia della ricevuta del pagamento pagoPA (raggiungibile dal sito del comune in alto a destra: Servizi Online – Pagamenti Online (sotto la voce "polizia mortuaria") oppure ricevuta di bonifico a favore del Comune di San Vito Romano IBAN IT84S0838138930000000000668 (Causale Pagamento diritti cimiteriali Defunto (Nome e Cognome))
- Eventuale autorizzazione alla sepoltura di altri soggetti
- Eventuale autorizzazione all'utilizzo di spazi a disposizione del comune

Da inviare il presente modulo e gli allegati TRAMITE EMAIL a fratelliabbatesnc@libero.it

Telefono **3394556825, 3920488191, 3463089088.**