



RICHIESTA DI TUMULAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ via _____

_____ telefono _____

RIVOLGE DOMANDA

intesa ad ottenere, nel cimitero di _____ la tumulazione ⁽¹⁾

- in loculo salma ⁽²⁾;
- in nuova celletta in concessione;
- nella celletta già in concessione n. _____;
- nella tomba di famiglia _____;

della salma

delle ceneri

dei resti mortali mineralizzati

del/la defunto/a _____

nato/a a _____, il _____

e deceduto/a a _____, il _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

1 Marcare la voce che interessa.

2 Dovranno essere rispettate le seguenti prescrizioni obbligatorie per l'utilizzo dei loculi salma areati:

- al fine di evitare possibili rotture alla vasca di raccolta del percolato, prima di introdurre il feretro nel loculo dovranno essere tolti i piedini dello stesso, qualora presenti;
- all'atto della tumulazione, all'interno del cofano ligneo NON dovrà in nessun caso essere presente la controcassa di zinco.

SERVIZIO ALLA PERSONA

Ufficio Relazioni con il Pubblico
telefono 0464 916200 – fax 0464 916300
e-mail puntocomune@comune.mori.tn.it
www.comune.mori.tn.it

Comune di Mori
via Scuole 2 – 38065 Mori (Tn)
telefono 0464 916200 – fax 0464 916300
partiva IVA: 00148560220 - codice fiscale: 00124030222
Mori è "La cittadella dello sport"

DICHIARA

di conoscere e di accettare le condizioni relative alla concessione in parola, con riferimento in particolare alle modalità di pagamento del costo della stessa e di eventuale sottoscrizione del relativo contratto di concessione, così come fissate dal Comune di Mori.

firma ⁽³⁾

Data _____

Informativa ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

_____ RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE _____

Si dichiara che la firma del Signor _____,
identificato tramite _____ è stata apposta in mia presenza.

il funzionario incaricato

Data _____

³ se l'istanza non è sottoscritta in presenza del funzionario comunale incaricato occorre obbligatoriamente allegare una copia fotostatica di un documento di identità valido di chi sottoscrive la domanda.



Informativa semplificata per modulistica

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio alla Persona per lo svolgimento dell'attività di gestione servizi cimiteriali) in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è COMUNE DI MORI con sede a MORI (TN) in via Scuole n. 2 (e-mail rpd@comune.mori.tn.it, sito internet www.comune.mori.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio alla Persona.