

**Marca da bollo da euro
16,00**

All'Ufficio Servizi Cimiteriali
del Comune di Sestu

Oggetto: Richiesta concessione loculo cimiteriale o nicchia cineraria.

Il sottoscritto/a nato/a il
 residente a in via n°
codice fiscale
telefono email
nella sua qualità di *indicare il grado di parentela o altro rispetto
al defunto sottostante*
del defunto sig.
deceduto in data in

CHIEDE

la concessione, presso il Cimitero Comunale di Sestu per la durata di anni 30 (trenta) così come previsto dal
vigente Regolamento di Polizia Mortuaria, di:

- un loculo cimiteriale
 una nicchia cineraria

per la tumulazione della salma/deposizione ceneri del defunto sopra indicato

A tal fine

DICHIARA

- (a) di obbligarsi al versamento anticipato del corrispettivo degli oneri di concessione, ovvero prima della
sepoltura della salma o della deposizione delle ceneri all'interno dell'urna;
- (b) di accettare e osservare le norme del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria, secondo il testo
vigente nonché tutte le modificazioni eventuali che l'Amministrazione Comunale si riserva di introdurre in
futuro;
- (c) che non vi sono parenti, familiari o aventi diritto del concessionario contrari e che il sottoscritto agisce in
nome e per conto di tutti gli aventi titolo liberando il Comune di Sestu da qualsiasi responsabilità
relativa a eventuali controversie derivanti dalla presente richiesta.

DICHIARA INOLTRE

***(caso particolare di cui all'articolo 56 comma 3-bis del Regolamento Comunale di Polizia
Mortuaria, da compilare unicamente in caso di possesso dei requisiti)***

- (d) che il coniuge superstite o convivente, l'unito civilmente ovvero un parente di primo grado rispetto al de-
funto sia portatore di un handicap fisico da cui scaturisca un'impossibilità irreversibile di deambulazione
ovvero gravi difficoltà motorie, esse stesse irreversibili, che risultino da certificazione medica, da allegare
inderogabilmente alla presente prima della sepoltura della salma o della deposizione delle ceneri
all'interno dell'urna.

Si allegano i seguenti documenti pena il rigetto della domanda:

- copia fotostatica di un documento identificativo del richiedente
- ricevuta del versamento degli oneri di concessione da effettuarsi sul C.C.P. n°15884091 intestato al Comune di Sestu oppure tramite bonifico bancario sul c/c IBAN IT92W0101544020000070188842
- n° 2 marche da bollo da 16,00 Euro
- certificazione medica di cui al punto d).

Nella causale del versamento si prega di specificare l'esatta tipologia di operazione.

li
(firma leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

(Regolamento generale sulla protezione dei dati n. 679 del 2016)

I dati personali raccolti saranno trattati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento ha natura obbligatoria ed il rifiuto a rispondere comporterà l'impossibilità di adottare i successivi provvedimenti. Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Sestu, con sede in Sestu – Via Scipione n. 1.

Il Responsabile del procedimento e del trattamento dei dati in tutte le sue fasi è il Responsabile del settore servizi al cittadino del Comune.

UBICAZIONE SEPOLCRO ASSEGNATO E SPECIFICA DELLA TARIFFA

Numero Quadro Classe Fila

Totale Tariffa di concessione : Euro

INDICAZIONE DI ALTRI PARENTI, FAMILIARI O AVENTI DIRITTO

(cui potersi riferire per qualsiasi comunicazione d'ufficio in caso di impedimento/irreperibilità/decesso del concessionario)

Cognome Nome

Indirizzo Tel. e-mail

Cognome Nome

Indirizzo Tel. e-mail