



COMUNE DI CAMMARATA
(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)
UFFICIO DEI SERVIZI CIMITERIALI
Via Roma n. 42
92022 CAMMARATA (AG)

ISTANZA RIORGANIZZAZIONE AMMINISTRATIVA DEGLI ATTI CIMITERIALI

(Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria - approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 61 del 28/12/2009 - modificato con delibera di Consiglio Comunale n. 52 del 20/12/2011)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/___ a _____ prov. ___
residente a _____ prov. ___ cap. ___
in Via _____ n. ___
codice fiscale _____ recapito telefonico _____
nella sua qualità di richiedente dichiarante

CHIEDE

di poter regolarizzare la Concessione Cimiteriale relativa a:

- Loculo comunale n. ___ sito nel Viale _____ lato (destro/sinistro) _____ livello _____ lotto _____;
- Loculo comunale n. ___ sito nel Viale _____ lato (destro/sinistro) _____ livello _____ lotto _____;
- Loculo comunale n. ___ sito nel Viale _____ lato (destro/sinistro) _____ livello _____ lotto _____;
- Loculo n. ___, livello _____, della tomba gentilizia o di famiglia n. ___ sita nel Viale _____ lato (destro/sinistro) _____;
- Loculo n. ___, livello _____, della tomba gentilizia o di famiglia n. ___ sita nel Viale _____ lato (destro/sinistro) _____;
- Loculo n. ___, livello _____, della tomba gentilizia o di famiglia n. ___ sita nel Viale _____ lato (destro/sinistro) _____;
- Tomba biposto n. ___ sita nel Viale _____ lato (destro/sinistro) _____;

DICHIARA

- che nelle suddette sepolture sono tumulate le salme/resti mortali di:

N. Ord	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	data di decesso	Grado di parentela con il richiedente
1					
2					
3					

- che altri beneficiari delle suddette sepolture saranno: *i familiari indicati all'art.433 del codice civile*;
- che su richiesta dell'Ufficio Tecnico Comunale provvederà al versamento dei costi di concessione per la regolarizzazione/riassegnazione e al versamento dell'oblazione;
- che è a conoscenza che eventuali false dichiarazioni, saranno punite a norma di legge e, in ogni caso, comporteranno la decadenza della presente richiesta di riorganizzazione amministrativa degli atti cimiteriali;

Il Sottoscritto nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, nonché del D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e s.m.i., acconsente al trattamento dei dati personali, eventualmente anche di natura particolare (sensibile), necessari all'espletamento della presente richiesta di riorganizzazione amministrativa degli atti cimiteriali;

Ai fini dell'attestazione dell'avvenuta cessione o negoziazione l'interessato allega uno o più dei seguenti atti e/o documenti:

- atto pubblico; scrittura privata autenticata; contratti per il servizio di illuminazione votiva;
- ogni altro atto o documento che dimostri l'avvenuta cessione o negoziazione;
- ogni altro atto o documento che dimostri l'avvenuta sepoltura di una salma di un familiare del richiedente, intendendosi per familiare: il coniuge, un parente in linea retta o collaterale fino al 4° grado, un affine fino al 4° grado, il/la convivente.
- fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.

Cammarata, li _____

Firma

eventualmente non sia sufficiente la superiore tabella utilizzare due o più modelli