Spazio riservato alla

Marca da bollo

da 16.00 euro

**Al Sig. SINDACO**

**del Comune di ALEZIO**

via San Pancrazio n. 34

73011 – ALEZIO (LE)

PEC: [protocollo.comune.alezio@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comune.alezio@pec.rupar.puglia.it)

**ISTANZA DI ESTUMULAZIONE**

(ai sensi del D.P.R. 10/09/1990, n. 285)

***1) DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | | |  |
| Luogo e data di nascita | | |  |
| Codice Fiscale | | |  |
| Residenza | via/piazza | |  |
| Città - CAP | |  |
| Recapiti: | Tel. | |  |
| Cell. | |  |
| E-mail | |  |
| PEC | |  |
| In qualità di: | ☐ | Figlia/Figlio | |
| ☐ | Sorella/Fratello | |
| ☐ | Genitore | |
| ☐ | Altro (specificare): | |

***2) DATI RELATIVI AL DEFUNTO:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | |  | | |
| Luogo di nascita | |  | | |
| Data di nascita | |  | | |
| Luogo di decesso | |  | | |
| Data del decesso | |  | | |
| UBICAZIONE: | | | | |
| ☐ | Loculo comunale | | Vecchio cimitero - N° | Nuovo cimitero - N° |
| ☐ | Edicola/Tomba di famiglia | | Lotto: | Settore: |
| ☐ | Altro (specificare): | | | |

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a ad effettuare la estumulazione di seguito descritta:

☐ estumulazione al fine di effettuare la cremazione dei resti;

☐ estumulazione preliminare alla traslazione dei resti in altro cimitero;

☐ estumulazione preliminare alla traslazione dei resti nel seguente loculo/tomba del cimitero di Alezio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Loculo comunale | Vecchio cimitero - N° | Nuovo cimitero - N° |
| ☐ | Celletta ossario | N° | |
| ☐ | Edicola/Tomba di famiglia | Lotto | Settore |
| ☐ | Altro (specificare): | | |
| del quale dichiaro espressamente di essere concessionario, unitamente a:   * Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

A tal fine, il/la sottoscritto/a valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso alla estumulazione, sottoscritto da parte di tutti gli altri familiari ed aventi diritto del defunto;
* che non vi sono volontà contrarie alla cremazione/traslazione richiesta, espresse in vita dal defunto;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presenta.

Alezio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE

…………………..…………………

ALLEGATI:

* copia del documento di identità del dichiarante;
* copia dell’attestazione del pagamento;
* Altro (deleghe, ecc.)