

Bollo
€ 14,62

AL COMUNE DI IMOLA

Ufficio Cimiteri

Fax 0542/44407

(in caso di inoltro via fax l'originale con il bollo
potrà essere presentato successivamente)

Oggetto: richiesta di traslazione

Il/la sottoscritto/a _____

_____ Cod. Fisc. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ in via _____

_____ n. _____ telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del
Comune di Imola ed ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.,

CHIEDE

la traslazione del defunto _____ (rapporto di parentela
_____), deceduto/a in data _____, dal
loculo/ossario/cinerario/tomba di famiglia n. _____ Gr. _____ del cimitero di
_____:

al cimitero di _____ del Comune di Imola, nel loculo/ossario/cinerario/tomba di
famiglia n. _____ Gr. _____, avendo il/la defunto/a diritto alla sepoltura nel predetto
cimitero ai sensi dell'art. 11 del vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del
Comune di Imola;

ad altro cimitero, presso il comune di _____.

A tal fine ⁽¹⁾

richiede la concessione del loculo/ossario/cinerario/tomba di famiglia sopra indicato,
dichiarando che:

nella lapide verranno indicati il nome, cognome, età ovvero data di nascita e di morte
del defunto;

nella lapide verranno apposte le seguenti ulteriori o diverse iscrizioni:

(decorsi dieci giorni dalla data di presentazione dell'istanza tali iscrizioni si intendono
autorizzate);

OPPURE

dichiara di essere il concessionario del loculo/ossario/cinerario/tomba di famiglia sopra
indicato;

dichiara di aver comunicato l'operazione cimiteriale richiesta al concessionario che
acconsente (qualora il defunto sia il coniuge/convivente more uxorio/ascendente/discendente in
linea retta e loro coniugi del concessionario);

dichiara di allegare alla presente la dichiarazione di autorizzazione del concessionario
(qualora il defunto sia un collaterale/affine e loro coniugi rispetto al concessionario);

dichiara di allegare alla presente la richiesta del concessionario (qualora il defunto sia un
convivente/benemerito del concessionario).

- richiede l'attivazione del servizio di luce votiva con pagamento annuale, impegnandosi a rispettare tutte le disposizioni vigenti e future in materia di illuminazione votiva;
 - richiede l'attivazione del servizio di luce votiva con pagamento complessivo per tutta la durata della concessione (qualora previsto), impegnandosi a rispettare tutte le disposizioni vigenti e future in materia di illuminazione votiva;
 - non richiede l'attivazione del servizio di luce votiva;
- richiede che la data e l'orario dell'operazione cimiteriale richiesta venga comunicata al seguente _____ numero _____ telefonico _____.

DICHIARA inoltre

- che non vi sono parenti aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo;
- di assumere a proprio carico il pagamento delle tariffe/canoni previste alla data della presente e di impegnarsi al pagamento entro la data prevista;
- che ⁽¹⁾ :
 - saranno presenti parenti del defunto durante l'operazione cimiteriale
 - non saranno presenti parenti del defunto durante l'operazione cimiteriale, incaricando l'onoranza funebre _____ a presenziare all'operazione;
- dichiara di delegare le operazioni al signor _____ tel. _____⁽²⁾ ;
- di ⁽¹⁾ :
 - ritirare il bollettino di pagamento personalmente;
 - richiedere l'invio del bollettino di pagamento per posta all'indirizzo sopra indicato;
 - delegare la persona sopra indicata al ritiro del bollettino.

Altre comunicazioni:

Imola, li _____

Il/la dichiarante

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21 C.1 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto è edotto sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Allega copia fotostatica del documento di identità.

⁽¹⁾ barrare la casella di interesse / ⁽³⁾ il soggetto indicato sarà l'unico referente per la pratica in oggetto.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali raccolti con il presente modello sono trattati dal Comune di Imola esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per la gestione delle pratiche cimiteriali e in tale ambito possono essere comunicate alle ditte appaltatrici dei servizi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Imola nella persona del sindaco pro-tempore; il responsabile del trattamento è il responsabile del servizio contratti. L'interessato può esercitare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2006; l'istanza per l'esercizio dei diritti può essere trasmessa mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica o consegnata direttamente al responsabile del trattamento dati, oppure al Servizio Organizzazione o all'URP-Informacittadino; quando riguarda l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, commi 1 e 2, la richiesta può essere formulata anche oralmente e in tal caso è annotata sinteticamente a cura dell'incaricato o del responsabile.