

OGGETTO: RICHIESTA DI APERTURA LOCULO ED AUTORIZZAZIONE AD OPERAZIONE CIMITERIALE

Il sottoscritto: _____ nata _____ il _____
 residente in: _____ Cap _____ Via _____
 Cod.fiscale _____ documento _____ tel. _____
 concessionario della sepoltura: Corsia _____ parete _____ fila _____ n° _____ di cui al contratto Repertorio
 Rep. _____ del _____ che agisce per il defunto: _____
 deceduto il _____ del quale dichiara di essere: _____, per quanto in oggetto

DICHIARA

- 1 di agire in nome e per conto di tutti gli eredi legittimi che dichiara di aver informato e sulla cui veridicità del consenso ad eseguire l'operazione cimiteriale specificata si assume la piena e completa responsabilità, e pertanto, allega alla presente autocertificazione attestante lo stato di successione del defunto e del concessionario a cui allega la dichiarazione autografa di ogni erede con relativa copia di un documento di identità in corso di validità, unitamente alla copia del contratto di concessione della sepoltura sopra indicata;
- 2 che nei casi di raccolta dei resti mortali, laddove essa non sia possibile a seguito di mancata mineralizzazione della salma, come da certificazione del medico necroscopo lo scrivente si obbliga ad attivare le procedure previste nei casi di genere;
- 3 che l'operazione in ogni caso avverrà secondo quanto previsto dal regolamento Cimiteriale pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Pomezia ed approvato con deliberazione C.S. 26/09/2005 n.79 esecutiva ai sensi di legge, nonché secondo quanto previsto dal D.P.R. 285/90 e s.m. e i.
- 4 che lo smontaggio, la lavorazione e il rimontaggio della lapide sarà effettuato da azienda del settore, abilitata ad esercitare, la quale è accreditata presso il Comune di Pomezia ed alla quale darà mandato per la presentazione dell'istanza di esecuzione dei lavori;
- 5 di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, rispettivamente per quanto riguarda le dichiarazioni mendaci e formazioni o uso di atti falsi, e per la dichiarazione resa che può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza, e pertanto sottoscrive la presente e vi allega copia di un documento di riconoscimento personale in corso di validità;

al fine di poter effettuare la seguente operazione cimiteriale (segnare l'operazione da effettuare)

- IMMIGRAZIONE** della salma di _____
 dal Corpo-Corsia _____ Parete _____ fila _____ numero _____
 per: _____
- INSERIMENTO CENERI o RESTI MORTALI** di _____
 nel Corpo-Corsia _____ Parete _____ fila _____ numero _____
 insieme alla salma di: _____
 proveniente da: _____ (indicare grado di parentela)
- RACCOLTA RESTI MORTALI** della salma di _____
 dal Corpo-Corsia _____ Parete _____ fila _____ numero _____
- TRASLAZIONE** della salma di _____
 da Corpo-Corsia - _____ Parete _____ fila _____ numero _____
 Contratto rep. _____ del _____
 a Corpo-Corsia _____ Parete _____ fila _____ numero _____
 Contratto rep. _____ del _____
- ALTRO** _____

Annotazioni del richiedente _____

Sono a conoscenza che le spese relative ai suddetti servizio sono a carico dello scrivente secondo le tariffe di cui alla delibera del CC.n.177/99

 (firma del richiedente)

(parte autorizzatoria riservata al Servizio Cimiteriale)

Il Dirigente, esaminati gli atti d'Ufficio Autorizza l'operazione cimiteriale sopra descritta e ne invia copia al servizio di custodia ed al concessionario per la gestione cimiteriale (parte nuova) presso il Cimitero civico Comunale.

Protocollo n. _____
 del _____

Il Dirigente del Servizio Cimiteriale