

Marca da bollo
€ 16,00

Comune di Tivoli
Settore VIII
Servizi Cimiteriali

Oggetto: Istanza per tumulazione/inumazione salma.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____ C.F. _____

DICHIARA

- di aver affidato il servizio funebre e, quindi, aver delegato all'espletamento delle pratiche amministrative cimiteriali l'agenzia di OO.FF.

- inoltre ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, di essere:

Concessionario della tomba sita all'aiuola/zona/cinta _____ loc. n. _____
 Unico erede della tomba sita all'aiuola/zona/cinta _____ loc. n. _____
 Unitamente a _____
unici aventi diritto alla tomba sita all'aiuola/zona/cinta _____ loc. n. _____
intestata al defunto/a, concessionario/a Sig./ra _____
 Altro _____

RICHIEDE

di poter tumulare la salma di:
_____ deceduto in _____
il _____ nella tomba all'aiuola/zona/cinta _____ loc. n. _____
 di poter inumare la salma di:
_____ deceduto in _____
il _____ nel campo comune sito in _____

Si allegano:

- ricevuta del **versamento della tariffa diritti cimiteriali e del versamento per trasporto salma** da effettuare sul **c/c postale n. 2191363** intestato a Comune di Tivoli – Servizi Cimiteriali;
- fotocopia del documento d'identità;

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://comune.tivoli.rm.it/home/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati/> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO: autorizzazione alla tumulazione/inumazione

Tivoli li, _____ L'ufficio