

Richiesta per:

() Inumazione, () Tumulazione, () Estumulazione, () Esumazione, () Traslazione;

() **ORDINARIA** - () **STRAORDINARIA**

il Sottoscritto nato a
il residente a in via tel
..... nella qualità di

CHIEDE

in nome e per conto degli aventi diritto per legge, sotto la propria responsabilità, di potere inumare/estumulare/esumare/traslare, i resti mortali di:

..... nato/a il
deceduto il e sepolto nel Cimitero Comunale di C/mare del Golfo presso la sepoltura
..... e di trasferire i resti mortali nella sepoltura
.....,

..... nato/a il
deceduto il e sepolto nel Cimitero Comunale di C/mare del Golfo presso la sepoltura
..... e di trasferire i resti mortali nella sepoltura
.....,

..... nato/a il
deceduto il e sepolto nel Cimitero Comunale di C/mare del Golfo presso la sepoltura
..... e di trasferire i resti mortali nella sepoltura
.....,

consapevole delle responsabilità penali, in caso di falsità in atti e dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.:

DICHIARA

- di essere a conoscenza della prevalenza del diritto di disporre dei defunti secondo l'ordine seguente: coniuge convivente, figli, genitori ed altri parenti in ordine e grado e gli eredi istituiti;
- di agire in nome e per conto e con il preventivo consenso di tutti gli interessati, sollevando pertanto codesta amministrazione da eventuali contestazioni che possano sorgere tra gli stessi;
- di avere preso conoscenza della informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;

(I dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo e, comunque nell'ambito delle attività istituzionali de Comune di Castellammare del Golfo, titolare del trattamento)

il DICHIARANTE

.....

Allegati:

1. Copia del Documento di Identità del Richiedente;
2. Versamenti intestati al Comune di Castellammare del Golfo (Codice IBAN IT 11 D030 1981780 00000 800 4337 C/C n. 12538914) di: € 50,00 per l'istruttoria, oltre (per Inumazioni € 190,00, per Tumulazione € 160,00, per Esumazioni Straordinarie € 390,00, per Esumazioni Ordinarie € 280,00, per Estumulazioni e Traslazioni € 290,00, Estumulazione a seguito di Problemi Igienico Sanitari € 300,00), nel versamento si deve specificare la causale "inumazione/estumulazione/esumazione/traslazione dei resti mortali di";
3. n. 2 marche da bollo di € 16.00;
4. Versamento A.S.P. di Trapani C/C n. 78389103 di € 30,34.