



Comune di VILLASANTA

SETTORE LAVORI PUBBLICI

Piazza Martiri della Libertà, 7 - 20852 VILLASANTA
Telefono 03923754222

Fax 0392050231

e-mail: lavori.pubblici@comune.villasanta.mb.it

PEC: protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it

www.comune.villasanta.mb.it

Marca da bollo
16,00 €

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER
ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA
TRASLAZIONE - RIDUZIONE A RESTI – TOMBINATURA
(SENZA NUOVA CONCESSIONE)**

(Art. 29 e 43, Regolamento di Polizia Mortuaria Comune di Villasanta)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
PRATICA U.T. n. _____	
PROTOCOLLO GENERALE	DATA RICEVIMENTO U.T.

SPETT.LE SETTORE TECNICO
UFFICIO LL.PP. E AMBIENTE
Piazza Martiri della Libertà, 7 - 20852 Villasanta

II/ La sottoscritto/a ⁱ _____													
codice fiscale ⁱⁱ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _													
nato/a a ⁱⁱⁱ _____										Prov. _____		il ^{iv} _____	
Residente in: Comune ^v _____										Prov. _____		C.A.P. _____	
indirizzo ^{vi} _____										n. _____		tel. _____ / _____	
e-mail _____										fax _____		/ _____	

In qualità di titolare della seguente concessione cimiteriale:

CONCESSIONE: n. _____:	<input type="checkbox"/> Decennale;	<input type="checkbox"/> Cinquantennale;
	<input type="checkbox"/> Trentennale;	<input type="checkbox"/> Perpetua;

Codice Fiscale 03245720150, P. IVA 00745580969

CAMPO n.:	_____	POSTO n.:	_____
GRUPPO COLOMBARO n.:	_____	POSTO n.:	_____
GRUPPO OSSARIO n.:	_____	POSTO n.:	_____

CHIEDE

Ai sensi di Legge e del vigente Regolamento per i servizi funerari e cimiteriali,

<input type="checkbox"/> LA TRASLAZIONE (previa esumazione/estumulazione) DELLA SALMA DI:	<p>1. nato/a a il deceduto/a a il</p> <p>dal posto n° del campo/colombaro n° al posto n° del campo/colombaro n°</p> <p>2. nato/a a il deceduto/a a il</p> <p>dal posto n° del campo/colombaro n° al posto n° del campo/colombaro n°</p>
<input type="checkbox"/> LA TRASLAZIONE (previa esumazione/estumulazione) DELLA SALMA DI:	<p>1. nato/a a il deceduto/a a il</p> <p><u>dal Cimitero di Villasanta</u> dal posto n° del campo/colombaro n°</p> <p><u>al Cimitero del Comune di</u></p> <p>2. nato/a a il deceduto/a a il</p> <p><u>dal Cimitero di Villasanta</u> dal posto n° del campo/colombaro n°</p> <p><u>al Cimitero del Comune di</u></p> <p>consapevole che la suddetta traslazione comporterà la perdita del diritto di concessione al posto suddetto senza alcun rimborso, nel caso di posto singolo o ultimo posto.</p>
<input type="checkbox"/> LA RIDUZIONE A RESTI DELLA SALMA CON (o senza) SUCCESSIVA TRASLAZIONE DI:	<p>1. nato/a a il deceduto/a a il</p> <p>dal posto n° del campo/colombaro n° al posto n° del campo/colombaro n°</p>

	<p>2. nato/a a il deceduto/a a il dal posto n° del campo/colombaro n° al posto n° del campo/colombaro n°</p>
<input type="checkbox"/> LA TRASLAZIONE RESTI DELLA SALMA DI:	<p>1. nato/a a il deceduto/a a il dal posto n° del campo/colombaro n° al posto n° del campo/colombaro n°</p> <p>2. nato/a a il deceduto/a a il dal posto n° del campo/colombaro n° al posto n° del campo/colombaro n°</p>
<input type="checkbox"/> LA TOMBINATURA:	<p>del posto n° del campo n° consapevole che i lavori di tomlinatura comporteranno la trasformazione del contratto da perpetuo a trentennale senza diritto ad alcun rimborso.</p>
<input type="checkbox"/> LA CONCESSIONE PROVVISORIA DEL:	<p>del posto n° del campo n° in attesa che vengano ultimati i lavori per la costruzione dei nuovi</p> <p><input type="checkbox"/> colombari <input type="checkbox"/> loculi interrati</p>

DICHIARA

- di essere consapevole delle responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e art. 485 c.p.

ALLEGATI

(*) **Documento di identità** del sottoscrittore, in fotocopia

(*) *Documenti obbligatori.*

IL RICHIEDENTE

Villasanta, ___/___/_____

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs.196/2003 esclusivamente per le finalità connesse alla fruizione del servizio/procedimento. L'interessato ha i diritti di cui all'art.7 d.Lgs.196/2003.

Responsabile del trattamento dei dati: geom. Marika TURATI Responsabile del Settore LL.PP. e AMBIENTE

PEC: protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO NULLA OSTA

Si trasmette per competenza all'Ufficio Servizi Demografici del Comune di Villasanta per la conferma dei dati.

Firma

Villasanta, ___/___/____

.....

AUTORIZZAZIONE

Visto dell'Ufficio LL.PP. ed Ambiente per l'autorizzazione della richiesta.

Firma

Villasanta, ___/___/____

.....

ESECUZIONE

Visto dell'Ufficio LL.PP. ed Ambiente per l'esecuzione della richiesta.

Firma

Villasanta, ___/___/____

.....
