

Bollo  
€ 16.00

**AL COMUNE DI BORGO TOSSIGNANO**  
**Ufficio Cimiteri**

[urp@comune.borgotossignano.bo.it](mailto:urp@comune.borgotossignano.bo.it)

Pec: [comune.borgotossignano@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.borgotossignano@cert.provincia.bo.it)  
(in caso di inoltro tramite e-mail l'originale con il bollo  
potrà essere presentato successivamente)

**Oggetto: richiesta di inumazione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

*(rapporto di parentela nei confronti del defunto)*

che dichiara di agire con il consenso e per conto degli altri parenti del defunto del defunto -  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria e dei servizi funerari del  
Comune ed ai sensi del DPR 445/2000,

**CHIEDE**

- l'inumazione presso il cimitero di \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_,  
della salma di \_\_\_\_\_),  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ ultima residenza \_\_\_\_\_,  
avente diritto alla sepoltura nel cimitero sopra indicato ai sensi del vigente regolamento di polizia  
mortuaria del Comune in quanto \_\_\_\_\_,

**- di essere a conoscenza che decorsi dieci anni dall'inumazione i resti mortali del defunto  
verranno esumati e, e che per tale operazione si rendono disponibili fin da ora i seguenti numeri  
telefonici \_\_\_\_\_**

**L'Amministrazione Comunale comunica fin da ora che in mancanza di indicazione da parte dei  
famigliari i resti mortali saranno depositati nell'ossario comune, secondo le modalità previste  
dal regolamento vigente al momento dell'operazione.**

**DICHIARA DI ESSERE AL CORRENTE AI SENSI DEL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE CHE:**

- sulla lapide dovranno essere indicati il nome, cognome, 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);

**DICHIARA RELATIVAMENTE ALLE SUDETTE RICHIESTE**

- che non vi sono parenti del defunto aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titoli ;
- che non vi sono parenti del concessionario aventi diritto contrari e che il sottoscritto agisce in nome e per conto di tutti gli aventi titolo ;
- di assumere a proprio carico gli oneri dell'operazione cimiteriale sopra citata in base alle tariffe previste e in vigore impegnandosi al pagamento o a mezzo conto corrente postale intestato al Comune di Borgo Tossignano – Servizio Tesoreria c/c n. 17260407 , o a mezzo versamento presso lo sportello della Tesoreria Comunale – BCC DI CASALFIUMANESE Via Primo Maggio n.30. **In entrambi i casi dovrà essere prodotto a mezzo fax al n. 0542/94414 ricevuta di avvenuto pagamento di € \_\_\_\_\_ come previsto dalle tariffe comunali attualmente in vigore.**
- **Di incaricare l'Onoranza funebre \_\_\_\_\_**

**Tel. \_\_\_\_\_ a cui l'Amministrazione Comunale potrà rivolgersi per le operazioni di cui trattasi.**

**DI ESSERE STATO INFORMATO** ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, che nel caso la dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dovrà essere inviata unitamente , **fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**  
**Il soggetto indicato sarà l'unico referente per la pratica in oggetto.**

Altre comunicazioni:

---

---

---

---

Borgo Tossignano, 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.**

**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 Borgo Tossignano 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 Borgo Tossignano nella persona del sindaco pro-tempore;

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 Protocollo Generale del

Comune; 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.