

OSIRIS S.R.L.

Viale dell'Industria, 7/ A - 37036

San Martino Buon Albergo (VR)

Tel: 0458780520

C.F./P.I. :04215420235

e-mail: cimiteri@osirissnc.it

OGGETTO: Comunicazione relativa al rinnovo della concessione o relativa alla destinazione dei resti a seguito di estumulazione ordinaria.

Il/la sottoscritto/a _____

Cod.Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

indirizzo PEC per fatturazione elettronica (non obbligatorio) _____

a conoscenza di quanto previsto dal vigente regolamento di polizia mortuaria del Comune di _____ ed ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., facendo seguito alla scadenza della concessione del loculo n. _____ zona/arcata _____ nel cimitero di _____;

DICHIARAdi agire in qualità di _____¹ del defunto _____e in qualità di _____² del concessionario

_____ col consenso di tutti gli altri eventuali aventi causa, lasciando

OSIRIS SRL estranea ad ogni contestazione o azione che ne consegua, di assumere a proprio carico le spese relative e di impegnarmi a pagare immediatamente ed inviare relativa distinta di pagamento,

e **DISPONE** quanto segue: (BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE)

di rinnovare la concessione per ulteriori 20 anni decorrenti dalla scadenza della concessione in essere;

di NON rinnovare la concessione e quindi che i resti seguenti l'estumulazione siano:

in caso di completa mineralizzazione siano (BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE):

o collocati nell'ossario comune del cimitero.

o collocati in loculo o manufatto n. _____ settore/zona _____

in concessione a : _____ Note: _____

¹ Indicare il vincolo di parentela rispetto al defunto o altro titolo a intervenire.

² Indicare il vincolo di parentela rispetto al concessionario o altro titolo a intervenire.

OSIRIS S.R.L.

Viale dell'Industria, 7/ A - 37036

San Martino Buon Albergo (VR)

Tel: 0458780520

C.F./P.I. :04215420235

e-mail: cimiteri@osirissnc.it

o avviati a cremazione, impegnandomi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione del Comune di _____ e ad incaricare un'impresa di onoranze funebri che dovrà essere presente al momento dell'estumulazione;

in caso di incompleta mineralizzazione siano (BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE):

o reinumati in altra fossa del cimitero per ulteriori 5 anni;

o avviati a cremazione, impegnandomi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione del Comune di _____ e ad incaricare un'impresa di onoranze funebri che dovrà essere presente al momento dell'estumulazione;

Comunico infine che $\frac{1}{2\pi}$ sarò presente $\frac{1}{2\pi}$ non sarò presente alle operazioni di esumazione.

A tal fine dichiara di essere edotto che in ogni caso le operazioni preliminari (consistenti, a titolo di esempio in rimozione della lastra di chiusura, demolizione parziale o integrale del setto di chiusura ecc.) potranno essere svolte anche in sua assenza.

_____, li _____

Allega copia fotostatica del documento di identità.

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21C.1 DEL DPR 445/2000 Il sottoscritto è edotto delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg.to Eu 2016/679 La informiamo che i suoi dati saranno trattati in conformità alla normativa sulla tutela dei dati personali da personale debitamente incaricato per finalità di adempimento contrattuale ed obbligo di legge e conservati per il tempo necessario ad eseguire la prestazione ed adempiere agli obblighi di legge. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 Reg. Eu 2016/679. L'informativa estesa è disponibile presso gli uffici del titolare, richiedibile all'indirizzo email cimiteri@osirissnc.it e consultabile a questo link: https://www.osirissnc.com/servizi_cimiteriali_vr.php.

Il dichiarante

SPAZIO PER L'UFFICIOVerificata la completezza della documentazione
presentata dall'operatore:
