

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: Esumazione ordinaria – Comunicazione relativa alla destinazione dei resti

Il/la sottoscritto/a _____

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

il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

indirizzo pec per fattura 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., in relazione alle operazioni di esumazione ordinaria nel cimitero di _____;

DICHIARAdi agire in qualità di _____¹ del defunto

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

Virgilio srl estranea ad ogni contestazione o azione che ne consegua, di assumere a mio carico le

spese relative e di impegnarmi a pagarle entro la data prescritta, e **DISPONE** che i resti esumati,**in caso di completa mineralizzazione siano (BARRARE LA PROPRIA DISPOSIZIONE):**

- collocati nell'ossario comune del cimitero.
- collocati in loculo o manufatto n. _____ settore/zona _____

in concessione a : _____ Note:

○ 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'esumazione;

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

- reinumati in altra fossa del cimitero per ulteriori 5 anni;
- avviati a cremazione, impegnandomi in tal caso ad acquisire apposita autorizzazione del _____

¹ Specificare il vincolo di parentela rispetto al defunto da esumare o altro titolo ad 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

Comune di _____ e ad incaricare un'impresa di onoranze funebri che dovrà essere presente al momento dell'esumazione;

Comunico infine che $\frac{1}{2\pi}$ sarà presente $\frac{1}{2\pi}$ non sarà presente alle operazioni di esumazione. A tal fine dichiara di essere edotto che le operazioni preliminari (rimozione delle lapidi e altri oggetti ornamentali, scavo della fossa fino al livello della bara 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'UFFICIO

Verificata la completezza della documentazione
presentata dall'operatore:
