

per:

- Trasporto** con ricognizione della perfetta tenuta della bara senza riduzione in resti mortali ad altro Cimitero / impianto di cremazione nel Comune di _____
previa richiesta di autorizzazione comunale
- Traslazione in altro manufatto cimiteriale** del Cimitero di Tradate / Abbiate Guazzone con ricognizione della perfetta tenuta della bara senza riduzione in resti mortali sepoltura privata
previa richiesta di autorizzazione comunale
presso Loculo Ossario Tomba di famiglia (2) Cappella gentilizia (2)
_____ indicare la tipologia e posizione del manufatto

Riduzione in resti mortali (da compilare sia il punto 1 che il punto 2):

1) CASO DI AVVENUTA MINERALIZZAZIONE DELLA SALMA

Nel caso in cui il processo di mineralizzazione si fosse compiuto, si richiede la riduzione dei resti mortali in cassetta ossario e successiva:

- Tumulazione dei resti mortali nella sepoltura del Cimitero Tradate / Abbiate Guazzone presso Loculo Ossario Tomba di famiglia (2) Cappella gentilizia (2)
_____ indicare la tipologia e posizione del manufatto
- Collocazione nell'Ossario Comune del Cimitero di Tradate / Abbiate Guazzone
- Trasporto ad impianto di cremazione *previa richiesta di autorizzazione comunale*
- Trasporto ad altro Cimitero nel Comune di _____
previa richiesta di autorizzazione comunale

2) CASO DI MANCATA MINERALIZZAZIONE DELLA SALMA

Nel caso in cui il processo di mineralizzazione non si fosse ancora compiuto, si richiede:

- l'inumazione in Campo Indecomposti del Cimitero di Tradate / Abbiate Guazzone per il periodo previsto dalla legge;
- l'autorizzazione al trasporto e alla cremazione dei resti mortali
previa richiesta di autorizzazione comunale

CENERI

Nel caso di ceneri di cui alla sopracitata richiesta, si richiede l'autorizzazione alla seguente destinazione:

- affidamento al familiare _____
previa richiesta di autorizzazione comunale
- Tumulazione delle ceneri nella sepoltura del Cimitero di Tradate / Abbiate Guazzone presso Loculo Ossario Tomba di famiglia (2) Cappella gentilizia (2)
_____ indicare la tipologia e posizione del manufatto
- Collocazione nel Cinerario Comune del Cimitero di _____.
- Trasporto ad altro Cimitero nel Comune di _____
previa richiesta di autorizzazione comunale

DICHIARA
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

- di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti i familiari interessati e che, in ogni caso, l'Amministrazione Comunale si intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di assolvere e tenere indenne il Comune di Tradate da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazione che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle operazioni cimiteriali costituente l'oggetto della presente istanza;
- di essere a conoscenza e di assoggettarsi a tutte le disposizioni previste dal vigente Regolamento Comunale per la Gestione dei servizi cimiteriali;
- di impegnarsi al pagamento di quanto dovuto per l'operazione in oggetto della presente istanza,
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/03 (T.U. Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- sotto la propria personale responsabilità di essere consapevole che, in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

In allegato:

- fotocopia documento d'identità del richiedente
- fotocopia codice fiscale del richiedente

Tradate, _____

IL RICHIEDENTE

Note

- (1) marito, moglie, figlio, nipote del concessionario o del defunto, impresa di onoranze funebri delegata.
- (2) compilare autorizzazione all'accoglimento di salme o resti mortali/ceneri (allegato A)

DICHIARA/NO
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

- di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti i familiari interessati e che, in ogni caso, l'Amministrazione Comunale si intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e, pertanto, di assolvere e tenere indenne il Comune di Tradate da ogni e qualsiasi responsabilità derivante da pretese o recriminazione che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle operazioni cimiteriali costituente l'oggetto della presente istanza;
- di essere a conoscenza e di assoggettarsi a tutte le disposizioni previste dal vigente Regolamento Comunale per la Gestione dei servizi cimiteriali;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/03 (T.U. Privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- sotto la propria personale responsabilità di essere consapevole che, in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

e altresì DICHIARA/NO

DI AUTORIZZARE L'ACCOGLIMENTO
NELLA PROPRIA TOMBA DI FAMIGLIA - CAPPELLA GENTILIZIA

del feretro

dei resti mortali

delle ceneri

di (cognome e nome) _____

nato/a il _____ a _____, residente in vita a

_____ Via _____

e deceduto/a il _____ a _____

Data, _____

Firma, _____

La presente domanda deve essere consegnata all'Ufficio Cimiteriale del Comune di Tradate.

Allegare:

- fotocopia documento d'identità del richiedente
- fotocopia codice fiscale del richiedente
- fotocopia della concessione cimiteriale

(1) marito, moglie, figlio, nipote del concessionario o del defunto, impresa di onoranze funebri delegata dai familiari.