

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

Richiesta di estumulazione straordinaria
OGGETTO:

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.,

DICHIARA

di 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 mio carico le spese relative e di impegnarmi a pagarle entro la data prescritta, e **CHIEDE** di provvedere all'estumulazione straordinaria della salma/ resti mortali/ceneri di _____, nato/a il _____, defunto/a il _____, tumulata presso il cimitero di _____ lotto/arcata _____ numero _____ disponendo che i resti estumulati,

in caso di completa decomposizione 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'esumulazione;
- trasportati verso altro cimitero, impegnandomi a trasmettere in tempo utile a OSIRIS SRL apposita autorizzazione rilasciata dal Comune di _____

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

- re-inumati in altra fossa del cimitero per ulteriori 5 anni;

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

- 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;

Comunico infine che sarò presente non sarò presente alle operazioni di estumulazione. 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 _____

FIRMA NON AUTENTICATA, AI SENSI DELL'ART. 21C.1 DEL DPR 445/2000 **Allega copia fotostatica del documento di identità.**

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:
