

**OGGETTO: ISTANZA ESECUZIONE OPERAZIONI CIMITERIALI**

**DEFUNTO:** Sig./sig.ra. ....  
nato/a a ..... il .....  
deceduto/a a ..... il .....

\*\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)  
nato/a a ..... (\_\_\_\_) il .....  
(luogo) (prov.) (data di nascita)  
residente a ..... (\_\_\_\_) in Via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
C.Fiscale: ..... recapito telefonico .....

**in qualità di** ..... parente del/lla defunto/a sig./sig.ra. ....  
(grado di parentela)

\*\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)  
nato/a a ..... (\_\_\_\_) il .....  
(luogo) (prov.) (data di nascita)  
residente a ..... (\_\_\_\_) in Via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
C.Fiscale: ..... recapito telefonico .....

**in qualità di** ..... parente del/lla defunto/a sig./sig.ra. ....  
(grado di parentela)

\*\*\*\*\*

**CHIEDE/CHIEDONO**

che il defunto in oggetto in: salma  ceneri  resti mortali  salma per riduzione in resti   
sia posizionato :

◇ NEL CIMITERO : in campo comune  oppure

in aiuola  tomba  cappella  loculo  ossario  nicchia cineraria

n. .... blocco ..... contratto n. ....

del ..... intestato a .....

**OPPURE** previa autorizzazione dell'ufficio Stato Civile del Comune di Maggiora sarà avviato  
**alla cremazione**, e le ceneri saranno :

o posizionate

in.....

o disperse nell'aiuola cineraria del cimitero Comunale.

\*\*\*\*\*

**DICHIARA/DICHIARANO (barrare con X)**

**sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

**e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

o di essere unico concessionario del manufatto suddetto;

o che il/i concessionario/i del manufatto suddetto o suoi/loro eredi è/sono a conoscenza delle  
operazioni richieste ed ha/hanno assentito alle stesse;

o di essere l'erede/gli eredi legittimo/i del/dei suddetto/i concessionario/i ed in quanto tale/i a  
disporre di tale manufatto inteso in senso omnicomprensivo;

o di essere, secondo gli artt. dal 74 al 78 e dal 566 al 752 del Codice Civile, parente/i legittimo/i del  
suddetto defunto ed in quanto tale/i a disporre delle spoglie mortali intese in senso  
omnicomprensivo;

o che, secondo gli artt. dal 74 al 78 e dal 566 al 752 del Codice Civile, non vi sono altri parenti di  
pari grado o comunque legittimamente interessati alla suddetta operazione cimiteriale;

o che, pur essendovi altri parenti di pari grado o comunque legittimamente interessati  
all'operazione richiesta, è stato acquisito preventivo consenso a riguardo;

o che, pur essendovi altri parenti di pari grado o comunque legittimamente interessati all'operazione richiesta, gli stessi sono attualmente irreperibili.

**DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE (barrare con X)**

o di impegnarsi a sostenere tutti gli oneri economici che le operazioni cimiteriali comporteranno;  
o di essere interessato/i alla conservazione della lapide, monumento, ornamenti e ricordi inerenti il sepolcro suddetto e che provvederò/remo al ritiro degli stessi entro la data fissata per le operazioni di liberazione del sepolcro;

o di NON essere interessato/i alla conservazione della lapide, monumento, ornamenti e ricordi inerenti il sepolcro suddetto che permarranno di spettanza ineccepibile del Comune;

o di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli interessati e che in ogni caso l'Amministrazione s'intenderà e resterà estranea all'azione che ne consegue e pertanto, di sollevare e tenere indenne il Comune di Borgomanero da qualsivoglia, responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da concessionari interessati o aventi titolo non reperibili che eventualmente dovessero presentarsi successivamente alle suddette operazioni cimiteriali;

o di accettare le condizioni e le prescrizioni normative e regolamentari in materia;

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati da Lei forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. Lei può in ogni momento esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati così come previsto dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Maggiora, ..... FIRMA .....

**Si allega: copia del documento di identità di ciascun richiedente, copia del versamento relativo a quanto richiesto.**

\*\*\*\*\*

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

1. mediante POS pago bancomat presso gli uffici comunali
2. in contanti presso la Tesoreria comunale - Banco BPM – corso Garibaldi 59 - Borgomanero
3. mediante bonifico Bancario a favore della Tesoreria Comunale di Maggiora - Banco BPM – Borgomanero

IBAN: IT37Y05034 45190 000000000044

**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO COMUNALE INCARICATO**  
**OPERAZIONI CIMITERIALI RICHIESTE (barrare la/le descrizione/i)**

DESCRIZIONE OPERAZIONE	IMPORTO
Inumazione in campo comune/aiuola privata	€ 255,00
Tumulazione in loculo	€ 171,00
Tumulazione in celletta ossario o celletta cineraria	€ 61,00
Tumulazione in tomba di famiglia di fascia	€ 240,00

Totale pagamento sommando le caselle selezionate € .....

**CAUSALE DA INDICARE:**

.....