

Marca da bollo  
€ 16,00

Al Comune di Maggiora  
Ufficio Polizia Mortuaria  
p.zza Caduti 1  
28014 MAGGIORA

**OGGETTO: ISTANZA ESECUZIONE OPERAZIONI CIMITERIALI**

**DEFUNTO:** Sig./sig.ra. ....

nato/a a ..... il ..... deceduto/a  
a ..... il ..... sepolto/a nel cimitero del comune di  
.....in:

◇ campo comune ..... cippo .....

◇ aiuola  tomba  cappella  loculo  ossario  nicchia cineraria

n. .... campo/blocco ..... contratto n. .... del  
..... intestato a .....

\*\*\*\*\*

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**

**TUMULAZIONE**  **ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA**  **ESTUMULAZIONE ORDINARIA**   
**ESUMAZIONE**  **TRASLAZIONE**

del defunto in oggetto in: salma  ceneri  resti mortali  salma per riduzione in resti

che sarà posizionato :

◇ **FUORI COMUNE** : (*specificare comune di destinazione*).....

◇ **NEL CIMITERO** : in aiuola  tomba  cappella  loculo  ossario  nicchia cineraria

n. .... blocco ..... contratto n. ....  
del ..... intestato a .....

◇ ossario/cinerario comune

**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.

INOLTRE dichiara/dichiarano che intende/intendono

o NON presenziare

o PRESENZIARE

o PRESENZIARE tramite l'impresa di onoranze Funebri .....

**NEL CASO DI RITROVAMENTO DI SALMA NON MINERALIZZATA:**

◇ CONSENTO/CONSENTIAMO alla re-inumazione in campo comune;

◇ sarà avviata alla cremazione previa autorizzazione dell'ufficio Stato Civile del Comune di  
Maggiora, l'urna cineraria sarà posizionata nel cimitero .....

aiuola  tomba  cappella  loculo  ossario  nicchia cineraria

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

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

\*\*\*\*\*

**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 onnicomprensivo;

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 onnicomprensivo;

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, n. 2 marche da bollo.**

**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	€ 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
Esumazione straordinaria/ordinaria	€ 205,00
Estumulazione straordinaria/ordinaria	€ 145,00
trattamento salme indecomposte	€ 55,00

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

**CAUSALE DA INDICARE:**

.....