



COMUNE DI CEFALÙ
Città Metropolitana di Palermo
C.so Ruggero n°139 – 90015 Cefalù (PA)
<https://www.comune.cefalu.pa.it>
SETTORE AMBIENTE



Ill.mo Sig. Sindaco del Comune di Cefalù

Apporre
Marca da bollo da Euro 16,00

Spett.le Comune di Cefalù
Settore Ambiente
Corso Ruggero n°139
90015 Cefalù (PA)

OGGETTO: MODULO DI RICHIESTA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEI RESTI MORTALI DI UN CARO ESTINTO NELL'AMBITO DEL CIMITERO.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____, e residente a _____ (____) in _____ n° _____, codice fiscale _____, carta d'identità n. _____, rilasciata da _____ in data _____, recapito telefonico _____, nella qualità di _____ del/dei defunto/i

CHIEDE

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- il rilascio all'autorizzazione per il trasferimento della/e salma/e sotto elencata/e:
- il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (____) il _____ e deceduto/a a _____ (____) il _____;
 - il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (____) il _____ e deceduto/a a _____ (____) il _____;
 - il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (____) il _____ e deceduto/a a _____ (____) il _____.

La/e salma/e trovasi tumulata/e:

- nel loculo n. _____, sito nell'area (1) _____ del (2) _____ Cimitero di Cefalù;

nella Cappella di Famiglia, denominata _____, sita nell'area/Viale _____ del (2) _____ Cimitero di Cefalù;

per essere trasferita/e e successivamente tumulata/e:

in un altro loculo, adibito ad ossario, sito nell'area (1) _____ del (2) _____ Cimitero di Cefalù;

nel loculo n. _____, sito nell'area (1) _____ del (2) _____ Cimitero di Cefalù;

in un altro loculo della Cappella di Famiglia, denominata _____, sita nell'area/Viale _____ del (2) _____ Cimitero di Cefalù;

nel Cimitero di (3) _____.

Dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Cefalù, lì _____

FIRMA

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Note:

1) indicare se trattasi di "AREA", "VIALE", "CORTE", "BLOCCO", "LOTTO", "LATO", "PROSPETTO", "CAMPO D'INUMAZIONE", ecc...;

2) indicare il REPARTO, ossia specificare se trattasi di "Vecchio" oppure "Nuovo" Cimitero;

3) in caso di trasferimento, precisare l'ubicazione della nuova sepoltura dei resti mortali del/dei defunto/i.

- **Si precisa che la presente istanza può essere avanzata solo dai congiunti del/dei defunto/i fino al IV grado di parentela.**

Ai sensi degli artt. 46 - 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato e consegnata a mano, insieme alla fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante, all'Ufficio Protocollo del Comune di Cefalù, oppure inviata all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it.

INFORMATIVA ALLA PRIVACY:

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196, che prevede la protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti verranno trattati, tramite supporti informatici o cartacei, esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali, in particolare i dati saranno utilizzati per l'espletamento di obblighi previsti per legge, di erogazione del servizio in oggetto, archiviazione di dati storici, comunicazione alla cittadinanza. L'interessato ha diritto ad ottenere dal responsabile del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati (per maggiori dettagli si veda l'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003). Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Cefalù.