

Amministrazione destinataria

Città di Messina

Ufficio destinatario

Servizio cimiteri

## Domanda di autorizzazione alla estumulazione

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### in qualità di

Ruolo

### CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione all'estumulazione

### il defunto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Data decesso		Numero placca	
Cimitero					
Luogo inumazione/tumulazione (indicata nella concessione)					
Tipo struttura					
<input type="radio"/>	cellario				
<input type="radio"/>	confraternita				
<input type="radio"/>	cappella				
<input type="radio"/>	edicola				
<input type="radio"/>	tumulo				
<input type="radio"/>	fossa carnaria				

**Tipo sepoltura**

- loculo di punta
- loculo doppio di punta
- loculo triplo di punta
- loculo quadruplo di punta
- loculo quintuplo di punta
- loculo di lungo
- loculo di lungo doppio
- loculo di lungo triplo
- Inumazione campi
- celletta bambini
- celletta ossaria
- celletta cineraria
- ceneri in tumulo ultimo posto
- tumulo a un livello
- tumulo a due livelli
- tumulo a tre livelli
- tumulo a quattro livelli
- tumulo a cinque livelli
- tumulo a sei livelli
- altro (specificare)

**Piano/suffisso**

- piano ipogeo (IP)
- piano terra (PT)
- piano primo (P1)
- piano secondo (P2)
- piano terzo (P3)
- piano quarto (P4)
- piano quinto (P5)

**Numero fila****Numero****Posto****allo scopo di trasferirlo presso il cimitero****Denominazione cimitero**

- Gran camposanto
- Pace
- Faro superiore
- Torre faro
- Massa Santa Lucia
- Castanea
- Salice
- San Paolo Briga
- Giampilieri
- Pezzolo
- Santo Stefano Briga
- Santa Margherita
- Mili San Marco
- Larderia
- San Filippo
- Cumia
- Gesso
- altro comune (specificare)

Tipo struttura		
<input type="radio"/>	cellario	
<input type="radio"/>	confraternita	
<input type="radio"/>	cappella	
<input type="radio"/>	edicola	
<input type="radio"/>	tumulo	
<input type="radio"/>	fossa carnaria	
Tipo sepoltura		
<input type="radio"/>	loculo di punta	
<input type="radio"/>	loculo doppio di punta	
<input type="radio"/>	loculo triplo di punta	
<input type="radio"/>	loculo quadruplo di punta	
<input type="radio"/>	loculo quintuplo di punta	
<input type="radio"/>	loculo di lungo	
<input type="radio"/>	loculo di lungo doppio	
<input type="radio"/>	loculo di lungo triplo	
<input type="radio"/>	Inumazione campi	
<input type="radio"/>	celletta bambini	
<input type="radio"/>	celletta ossaria	
<input type="radio"/>	celletta cineraria	
<input type="radio"/>	ceneri in tumulo ultimo posto	
<input type="radio"/>	tumulo a un livello	
<input type="radio"/>	tumulo a due livelli	
<input type="radio"/>	tumulo a tre livelli	
<input type="radio"/>	tumulo a quattro livelli	
<input type="radio"/>	tumulo a cinque livelli	
<input type="radio"/>	tumulo a sei livelli	
<input type="radio"/>	altro <i>(specificare)</i>	
Piano/suffisso		
<input type="radio"/>	piano ipogeo (IP)	
<input type="radio"/>	piano terra (PT)	
<input type="radio"/>	piano primo (P1)	
<input type="radio"/>	piano secondo (P2)	
<input type="radio"/>	piano terzo (P3)	
<input type="radio"/>	piano quarto (P4)	
<input type="radio"/>	piano quinto (P5)	
Numero fila	Numero	Posto
Luogo di inumazione indicata nel titolo concessorio		
Estremi attestazione sepoltura (partecipazione, contratto, bolletta)		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

relativamente all'impresa di onoranze funebri

<input type="radio"/>	di avvalersi di una impresa di onoranze funebri censita presso il dipartimento cimiteri del Comune di Messina
	<b>Nomintativo ditta di onoranze funebri delegata</b>
<input type="radio"/>	di non avvalersi di una impresa di onoranze funebri censita presso il dipartimento cimiteri del Comune di Messina

relativamente al marmista

- che la seguente impresa iscritta nell'elenco delle ditte autorizzate ad eseguire le operazioni di smontaggio delle lapidi si occuperà dei lavori marmorei
- |   |
|---|
| <b>Nominativo ditta che si occuperà dei lavori marmorei</b> |
|   |
- che non essendo presente una lapide, il marmista verrà indicato nella successiva fase di comunicazione lavori

**DICHIARA INOLTRE**

- di affidare i lavori di smontaggio della sola lapide o monumento di mia proprietà alla ditta marmista sopra indicata ed effettuare lo specifico intervento ai sensi delle vigenti normative come previsto dalla Determina dirigenziale 11/06/2019, n. 3857
- di volere fare incidere una epigrafe sulla lapide oltre lo standard consentito e gratuito (nome, cognome, data di nascita e morte) entro le dieci parole accettando le tariffe in vigore
- che il manufatto oggetto dell'intervento ricade in area di interesse storico o in zona vincolata dalla sovrintendenza e che effettuerà l'intervento nel rispetto delle normative in vigore
- che il manufatto oggetto dell'intervento è stato realizzato prima del 1960
- che le operazioni di smontaggio e rimontaggio dei marmi riguardano lapidi con peso superiore a 140 kg e che il lavoro del marmista sarà di semplice apposizione e non di incisione di lettere o fotografie
- che il marmista non porterà la lapide fuori dal cimitero e le lavorazioni saranno effettuate nei pressi del tumulo in condizioni di sicurezza
- di assumersi la responsabilità relativamente alle lavorazioni effettuate
- che la lapide sarà rimontarla entro e non oltre il giorno lavorativo successivo alla tumulazione
- di essere consapevole che il mancato rispetto dei termini comporterà l'effettuazione dell'operazione in danno alla ditta incaricata, che sarà tenuta al pagamento della somma prevista come rimborso all'Amministrazione comunale. In attesa del pagamento non saranno rilasciate autorizzazioni di alcun tipo né all'impresa edile né al marmista
- di essere consapevole che l'eventuale apposizione di lettere, fotografie o fregi potrà essere effettuata sul posto a marmo già collocato, solo dopo l'invio della comunicazione di inizio lavori

**COMUNICA INOLTRE**

la targa del mezzo per l'ingresso dei parenti al Gran camposanto il giorno sepoltura

Modello auto	Targa mezzo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome

Nome

Codice Fiscale

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente**

**pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto**

Ruolo (\*):

titolare, legale rappresentante o incaricato

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica della sepoltura dove siano visibili chiaramente l'eventuale lapide o monumento con ancora collocati le esistenti lettere e fregi                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | albero genealogico esaustivo debitamente firmato e reso con dichiarazione sostitutiva   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità del sottoscritto<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Messina

Luogo

Data

Il dichiarante