

Amministrazione destinataria

Città di Messina

Ufficio destinatario

Servizio cimiteri

## Comunicazione di ingresso presso i depositi dei cimiteri cittadini

### Il sottoscritto rappresentante della società incaricata per l'esecuzione dei lavori

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			
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### COMUNICA

di trasportare e di consegnare nel deposito del cimitero

<input type="radio"/>	Gran camposanto
<input type="radio"/>	Pace
<input type="radio"/>	Faro superiore
<input type="radio"/>	Torre faro
<input type="radio"/>	Massa Santa Lucia
<input type="radio"/>	Castanea
<input type="radio"/>	Salice
<input type="radio"/>	San Paolo Briga
<input type="radio"/>	Giampileri
<input type="radio"/>	Pezzolo
<input type="radio"/>	Santo Stefano Briga
<input type="radio"/>	Santa Margherita
<input type="radio"/>	Mili San Marco
<input type="radio"/>	Larderìa
<input type="radio"/>	San Filippo
<input type="radio"/>	Cumia
<input type="radio"/>	Gesso

**il defunto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Data del decesso	Ora del decesso
------------------	-----------------

<b>Forma del defunto</b>		
<input type="radio"/>	cadavere	
<input type="checkbox"/>	affetto da Covid-19	
<input type="checkbox"/>	feto di almeno 28 settimane	
<input type="checkbox"/>	bambino nato morto	
<input type="checkbox"/>	bambino fino ai 12 anni di età	
<input type="radio"/>	ceneri	
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei inumati/tumulati	
<b>Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione</b>		
<b>Numero</b>	<b>Data</b>	<b>Ente di riferimento</b>

**il giorno**

Data di ingresso prevista
Orario di ingresso previsto

**su richiesta effettuata da**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di**

Ruolo
-------

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**

di impegnarsi a presentare la seguente domanda per la sepoltura

<b>Tipologia istanza scelta per la sepoltura</b>
--

che il materiale del feretro è

<input type="radio"/>	legno e barriera
<input type="radio"/>	cellulosa e barriera
<input type="radio"/>	legno e zinco
<input type="radio"/>	cassettina ossaria
<input type="radio"/>	urna cineraria
<input type="radio"/>	altro <i>(specificare)</i>

che la dimensione del feretro è

<input type="radio"/>	di misura standard
<input type="radio"/>	fuori misura <i>(specificare)</i>

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che, in caso di posto già in concessione, occorre presentare entro e non oltre le successive 24 ore la domanda di tumulazione, e che superato tale termine entro le successive 24 ore il cadavere verrà prelevato d'ufficio e portato presso il deposito del Gran Camposanto con le relative spese a carico dell'avente titolo
- di essere consapevole che, in mancanza di seppellimento dopo la convocazione e in assenza di scelta della tipologia di sepoltura (comprese celle e tumuli disponibili nel cimitero di riferimento) verrà applicato il canone specifico pari a 10,00 € per ogni giorno di permanenza nel deposito
- di essere consapevole che, in assenza di sepoltura entro 12 mesi dalla data di ingresso nel cimitero, si provvederà d'ufficio dal giorno successivo a programmare e inumare provvisoriamente il cadavere nei giardini del cielo senza nessun preavviso

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

#### 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