

AL SINDACO
Via Ca' Pisani, 74
35010 VIGODARZERE
Tel. 0498888316 - Fax 0498871459
E-mail: demografici@vigodarzerenet.it

MARCA DA BOLLO

Oggetto: richiesta concessione loculo residente/non residente (casi particolari)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ tel. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75);

Ai sensi dell'art. 34, comma 5 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria vigente " Nel caso in cui per la tumulazione di una salma ammessa nel cimitero ai sensi dell'artt. 29, il richiedente rientri in uno di questi casi:

1. sia riconosciuto cieco o sordo od invalido dalla Commissione Medica di accertamento dell'invalidità civile;
2. abbia presentato domanda alla Commissione Medica di accertamento dell'invalidità civile all'Ente competente, comprovata dalla ricevuta con numero di protocollo;
3. abbia presentato domanda di nomina del tutore/curatore/amministratore di sostegno al Tribunale competente, comprovata dalla ricevuta con numero di protocollo;
4. sia titolare di autorizzazione per parcheggio disabili di durata quinquennale, secondo la normativa vigente;

il Responsabile del Servizio cimiteriale può autorizzare che la tumulazione avvenga in una delle prime tre file di loculi, della medesima colonna di loculi avente diritto, a condizione che ve ne siano di disponibili.

In ogni caso il richiedente è tenuto a presentare l'esito della domanda nei casi previsti ai punti 2 e 3.

Nel caso di traslazione di salma tale traslazione è concedibile unicamente per il completamento del trentennio dalla data della prima concessione e comporta il pagamento della differenza del costo del loculo, riferito alle tariffe in vigore alla data della domanda, e della sua apertura e chiusura."

CHIEDE

Rientrando nel caso n. _____ ed allegando la documentazione opportuna,

la concessione trentennale di un **LOCULO** posto nel cimitero di _____

per la tumulazione della salma di _____

nato/a a _____ il _____

e deceduto/a in _____ il _____

DICHIARA

di agire anche per gli altri eventuali aventi diritto che hanno dato il loro preventivo e incondizionato assenso, e di conoscere e di accettare le disposizioni previste dal DPR 285/1990, dalla Legge Regione Veneto n. 18/2010 e successive variazioni, dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria vigente e di essere a conoscenza che:

- è necessario **presentare l'esito della domanda nei casi previsti ai punti 2 e 3.**

SE NON RESIDENTE, DICHIARA INOLTRE¹

- che il sig./ra _____ residente o sepolto in un cimitero del comune è coniuge/padre/madre/figlio/fratello/sorella del defunto;
- che il defunto non aveva più la residenza nel Comune per essere stato ospitato in case di riposo;
- che il defunto era residente nel Comune di Cadoneghe, o Campodarsego o Curtarolo, appartenente alla comunità parrocchiale di Tavo e Terraglione.

La presente richiesta viene presentata in qualità di _____ del defunto.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D. LGS. n. 101/2018

Con la sottoscrizione della presente richiesta, il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D.LGS. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportata nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Vigodarzere,

Il dichiarante

➤ **Allegare alla domanda due marche da bollo;**

¹**PER APPLICAZIONE TARIFFA CATEGORIA A) ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' E COPIA CARTA D'IDENTITA'**

categoria a) comprende il caso in cui la salma era residente a Vigodarzere al momento del decesso oppure non residente, ma ricoverata in casa di cura, oppure è stata residente nel territorio comunale complessivamente per almeno 10 anni, anche se in modo non continuativo.

la **categoria b)** comprende i casi residuali non rientranti nella categoria a);

Parte riservata all'Ufficio Polizia Mortuaria

Vista l'istanza sopraindicata, ai sensi del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria vigente, si assegna:

Loculo n: _____ fila _____ settore _____ cimitero di _____

Data _____

Il Dipendente addetto
