

**AL SINDACO**  
Via Ca' Pisani, 74  
35010 VIGODARZERE  
Tel. 0498888316 - Fax 0498871459  
E-mail: [demografici@vigodarzerenet.it](mailto:demografici@vigodarzerenet.it)

**Oggetto: comunicazione tumulazione resti mortali o ceneri in ossario o loculo occupato (residente/non residente)**

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 (art. 75 e 76);

### COMUNICA

In qualità di titolare della concessione trentennale,

La tumulazione dei resti mortali/ceneri di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_,  
e deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, provenienti  
da \_\_\_\_\_ in :

ossario n. \_\_\_\_\_ blocco \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ nel cimitero di \_\_\_\_\_ dove sono sepolte le ceneri o resti mortali di \_\_\_\_\_, oppure

loculo n. \_\_\_\_\_ blocco \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ nel cimitero di \_\_\_\_\_ dove è sepolta la salma di \_\_\_\_\_,

### SE NON RESIDENTE, DICHIARA

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;

che il defunto era parente o affine (sino al 6° grado) di chi è già sepolto nel loculo o ossario;

### DICHIARA, INOLTRE

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 e, dal Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria vigente e che è a conoscenza che la tumulazione è condizionata al pagamento della tariffa prevista.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio Polizia Mortuaria**

Vista la comunicazione sopraindicata, ai sensi del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria vigente, si conferma la tumulazione in:

ossario n. \_\_\_\_\_ blocco \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ nel cimitero di \_\_\_\_\_ dove sono sepolte le ceneri o resti mortali di \_\_\_\_\_,

oppure

loculo n. \_\_\_\_\_ blocco \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ nel cimitero di \_\_\_\_\_ dove è sepolta la salma di \_\_\_\_\_,

Data \_\_\_\_\_

Il Dipendente addetto

\_\_\_\_\_