

Marca da Bollo € 16.00



Comune di
Monterotondo
città metropolitana di roma capitale



AZIENDA PLURISERVIZI
MONTEROTONDO
SERVIZIO CIMITERIALE

MODELLO	PROTOCOLLO	
	NUMERO	DATA
TRo 02		

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA TUMULAZIONE DEI RESTI OSSEI IN LOCULO PRECEDENTEMENTE CONCESSO PER LA TUMULAZIONE DI UN FAMILIARE DEFUNTO

RICHIEDENTE	COGNOME			NOME		
	LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE
	TELEFONO FISSO		TELEFONO CELLULARE		MAIL	
	COMUNE DI RESIDENZA		PROVINCIA	VIA/PIAZZA		CIVICO
	IN QUALITA' DI: (INDICARE IL RAPPORTO DI FAMILIARITA' CON IL DEFUNTO DI SEGUITO GENERALIZZATO)					
SALMA OCCUPANTE IL LOCULO	COGNOME			NOME		
	LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE
	ATTO DI CONCESSIONE ALLEGATO		NUMERO	DATA	COORDINATE LOCULO PRECEDENTEMENTE CONCESSO CIMITERO	
					GRUPPO	NUMERO
DEFUNTO	COGNOME			NOME		
	LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE
	LUOGO DI DECESSO		PROVINCIA	DATA DI DECESSO		ORA DI DECESSO
AGENZIA	AGENZIA FUNEBRE INCARICATA AL TRASPORTO			MAIL		TELEFONO

CHIEDE

a norma del vigente Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria e Cimiteriale, la tumulazione dei resti ossei del defunto sopra indicato nel loculo precedentemente assunto con atto di concessione per la tumulazione della salma sopra indicata, avvenga il giorno _____ alle ore _____.

Il richiedente è a conoscenza del fatto che, per consentire le operazioni di tumulazione della salma, questa dovrà arrivare presso il Cimitero comunale entro, e non oltre, le ore 16.00 nel periodo invernale (dal 01 ottobre al 31 marzo), e le ore 17.00 nel periodo estivo (dal 01 aprile al 30 settembre), e che, nell'eventualità di ritardi superiori a 15 minuti, la salma verrà depositata presso la camera mortuaria del Cimitero e tumulata nella mattinata del giorno successivo

Consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che il defunto al momento del decesso era in possesso di almeno uno dei requisiti richiesti all'Articolo 5 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria per la tumulazione nel Comune di Monterotondo, e in particolare (specificare nella parte sottostante tenuto conto di quanto contenuto nell'Articolo 5 riportato in calce):

<input type="checkbox"/>	Comma 1 lett. a) residente nel comune di Monterotondo al momento del decesso;	<input type="checkbox"/>	Comma 2 lett. b) non residente al momento del decesso che ha mantenuto la residenza in vita nel Comune di Monterotondo per almeno 25 anni anche non continuativi ovvero che in vita ha trasferito la propria residenza in altro Comune per essere accolto/a in casa di riposo o di cura a lunga degenza
<input type="checkbox"/>	Comma 1 lett. b) deceduto/a nel territorio comunale;	<input type="checkbox"/>	Comma 2 lett. d) deceduto/a all'estero ma iscritto/a in vita all'anagrafe degli Italiani residenti all'estero del Comune di Monterotondo (AIRE).
<input type="checkbox"/>	Comma 1 lett. c) nato/a morto nel territorio comunale/prodotto del concepimento di cui all'art. 7 del DPR n. 285 del 10 settembre 1990;		
<input type="checkbox"/>	Comma 2 lett. a) nato/a nel Comune di Monterotondo o in altro Comune da genitori di cui almeno uno residente nel Comune di Monterotondo al momento della nascita		
<input type="checkbox"/>	Comma 3 – In caso di resti mortali o ceneri, si autorizza la tumulazione anche in assenza dei requisiti di cui al presente articolo 5, a patto che nel Comune siano residenti coniugi, parenti di primo grado in linea retta ed in linea collaterale o affini di primo grado o conviventi		

LUOGO

DATA

FIRMA RICHIEDENTE