

Dichiarazione dei congiunti a seguito di operazioni di estumulazione ordinaria

La dichiarazione può essere presentata con le seguenti modalità: 1) a mano, direttamente allo sportello; 2) a mezzo email all'indirizzo info@comune.challand-st-anselme.ao.it con allegato il presente modulo firmato e un documento di identità del dichiarante.

Al Sindaco del Comune di

CHALLAND-SAINT-ANSELME

Il sottoscritto _____

nato a _____, il _____

residente a _____, in fraz. _____ n. _____

Tel/Cell. (indicare obbligatoriamente un recapito) _____

in qualità di (grado di parentela) _____

dei seguenti defunti sepolti nel cimitero di _____

1) _____, deceduto/a il _____

2) _____, deceduto/a il _____

essendo pervenuta a scadenza la concessione cimiteriale e rendendosi necessario procedere alla estumulazione dei resti dei propri familiari, **in nome e per conto di tutti gli aventi diritto**

DICHIARO

(barrare la casella corrispondente nei singoli casi),

- DESTINAZIONE RESTI OSSEI

☐ di non essere interessato a conservare i resti ossei dei suddetti familiari, pertanto autorizzo il personale comunale a collocare i suddetti resti nell'ossario comune;

☐ di essere interessato a conservare i resti ossei dei familiari estumulati nello stesso colombario stipulando una nuova concessione di durata ventennale;

☐ loculo esistente congiuntamente alla salma del familiare _____, fino alla durata della rispettiva concessione;

☐ trasferimento in cimitero di altro Comune.

- PRESENZA ALLE OPERAZIONI DI ESTUMULAZIONE

☐ dichiaro di voler presenziare alle operazioni di estumulazione e chiedo di essere contattato dal personale comunale ai recapiti sopra riportati.

☐ dichiaro la mia volontà di non presenziare alle operazioni di estumulazione.

Autorizzo il trattamento dei dati personali indicati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

data

in fede
