

Oggetto: Richiesta esumazione

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____

Residente in _____ alla Via _____ tel. _____

Grado di parentela _____, consapevole delle responsabilità previste per false dichiarazioni

CHIEDE

Di poter esumare i resti mortali di _____ deceduto il _____
inumato presso il Cimitero di Bacoli e deporli nel loculo n° _____ del quale
risulta concessionario il sig. _____, dichiarando responsabilmente di avere la
disponibilità del precisato loculo, di essere stato delegato da tutti i familiari diretti ad inoltrare la presente
istanza, e di aver eseguito il pagamento dei diritti dovuti pari ad € 200,00 con bollettino di c/c Postale n°
84908011 intestato al Comune di Bacoli.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.lgs. N°196 DEL 30 GIUGNO 2003

“ I dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Bacoli, titolare del trattamento. “

Il Dichiarante

Parte riservata all'Ufficio Cimitero

Visti gli atti di Ufficio si attesta che:

il sig. _____ è deceduto il _____ e risulta
inumato nella zona _____ numero cippo _____ del Cimitero Comunale di Bacoli.

Il Resp. Servizio Cimitero

Il Responsabile Settore X Visibilità

Visto il Decreto del Ministero della Sanità 3 novembre 1997 ai sensi dell'art.82 comma 3 del D.P.R. 285/90

**VISTO: Si autorizza
Il Resp.X Settore**