RESET

Riservato all'Ufficio

Fattura N°	del	Prot.	del
Cimitero	Rep/Recinto	Tipo tomba	N°
Codice/tariffe			

Marca da Bollo

Logo/Timbro Agenzia funebre

COMUNE DI VENEZIA

Ufficio di Polizia Mortuaria - C.po Manin 4023

Spett.le VERITAS S.p.A.

Ufficio Concessioni Cimiteriali di ☐ VENEZIA ☐ MESTRE

Il/La Sottoscritto/a **(*)** _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____ n° _____

cod. fiscale _____ Tel. _____

consapevole che sussistono gli obblighi secondo quanto disposto dall'art. 63 DPR 285/1990, " 1. I concessionari devono mantenere a loro spese, per tutto il tempo della concessione, in buono stato di conservazione i manufatti di loro proprietà. 2. Nel caso di sepoltura privata abbandonata per incuria, o per morte degli aventi diritto, il Comune può provvedere alla rimozione dei manufatti pericolanti, previa diffida ai componenti della famiglia del concessionario, da farsi ove occorra anche per pubbliche affissioni".

CHIEDE

☐ la concessione per 99 anni di: ☐ l'estensione per 49 anni di: ☐ l'assegnazione per 99 anni di un'area per la costruzione di:

☐ **Tomba** ☐ **Cappellina** ☐ **Sarcofago** ☐ **Inumatoria**

_____

nel Cimitero di: _____ per _____ posti salma

per la sepoltura a suo tempo dei defunti appartenenti alla/le famiglia/e _____
e/o per la sistemazione dei seguenti defunti:

1. _____ deceduto/a il _____
2. _____ deceduto/a il _____
3. _____ deceduto/a il _____

(eventuali altri nominativi potranno essere indicati su foglio allegato)

Il sottoscritto, richiedente, o l'Agenzia funebre che lo rappresenta, provvederà a versare a VERITAS S.p.A. le tariffe per concessioni/operazioni nei termini prescritti (pagamento a vista da parte di privati – Per le Agenzie funebri entro 3 gg. dalla presentazione della domanda) ed è consapevole del fatto che, in caso di mancato pagamento l'Ente gestore Veritas SpA ed il Comune potranno traslare il/i defunto/i, d'ufficio, in altra collocazione non onerosa, e le relative spese saranno a carico del richiedente.

In caso di persona non residente nel Comune di Venezia, per l'assegnazione, è necessario rispettare i criteri specificati dall'art. 42 comma 8 del *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali* .

(*) N.B.: Il richiedente diventa concessionario del diritto d'uso della sepoltura e dovrà disporre per la relativa costruzione/installazione tombale (ai sensi dell'art. 47 del *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*). Qualora si tratti di persona delegata a svolgere le pratiche funerarie intese alla concessione che desideri indicare altro nominativo come titolare della concessione è tenuto a fornire i dati completi del concessionario e a firmare a nome e per conto dello stesso. Si rammenta che, ai sensi dell'art. 93 DPR n. 285/90, " 1. il diritto d'uso delle sepolture private concesse a persone fisiche è riservato alle persone dei concessionari e dei loro familiari, di quelle concesse ad Enti è riservato alle persone contemplate dal relativo ordinamento e dall'atto di concessione. In ogni caso, tale diritto si esercita fino al completamento della capienza del sepolcro. 2. Può altresì essere consentita, su richiesta di concessionari, la tumulazione di salme di persone che risultino essere state con loro conviventi nonchè di salme che abbiano acquisito particolari benemerenze nei confronti del concessionario secondo criteri stabiliti nei regolamenti comunali".

Con la presente sottoscrizione si autorizza il Comune di Venezia ad inviare copia della concessione cimiteriale, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla normativa vigente in materia, all'indirizzo e-mail fornito in sede di istanza.

e-mail: _____

OBBLIGATORIO

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità civile e penale relativa a dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000)

Data _____ **In fede** _____ **N.B. ALLEGARE copia CARTA D'IDENTITA'**

La richiesta viene fatta nel rispetto della vigente normativa cimiteriale: DPR 285/90, L.R. 18 del 4/3/2010, *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali.*

Eventuali note o richieste: _____

Data di tumulazione/inumazione **ora**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa visionabile presso gli uffici cimiteriali, acconsento, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

DATA _____ FIRMA_____