

## RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE ALLA

- ESTUMULAZIONE DI  
 CADAVERE  
 ORDINARIA

- R.M.       OSSA

- ESUMAZIONE DI  
 CENERI  
 STRAORDINARIA

Al Sig. SINDACO del Comune di MASSA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
[n. tel. \_\_\_\_\_ n. cell. \_\_\_\_\_] in proprio e per conto degli  
aventi titolo

### CHIEDE

la  ESTUMULAZIONE       ESUMAZIONE

- dal loculo n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_  
 dall'ossario n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_  
 dal campo n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ cippo \_\_\_\_\_  
 dalla cappella denominata \_\_\_\_\_  
 dal campo degli indecomposti n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ cippo \_\_\_\_\_

presso il cimitero di \_\_\_\_\_ del/dei/delle  cadavere     R.M.     ossa      
ceneri di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
unitamente alle eventuali  
(compilare se sussiste il caso)

ossa     ceneri di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Allega copia del documento di identità proprio e di n. \_\_\_\_\_ aventi titolo.

Massa, \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda e, pertanto, di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, 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.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Nel contempo, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ [n. tel. \_\_\_\_\_ n. cell. \_\_\_\_\_]

In qualità di  concessionario  erede del concessionario e a nome degli aventi titolo

#### A U T O R I Z Z A

come previsto dall'articolo 86 del D.P.R. n. 285 del 10 settembre 1990, l'apertura del loculo/ossario citato.

Quanto sopra si rende necessario per consentire:

la tumulazione all'interno del/della loculo/ossario/cappella contraddistinto come sopra di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, unitamente alle

ossa  ceneri dell'estumulando e alle eventuali

(compilare se sussiste il caso)

ossa  ceneri di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

il trasferimento nel comune di \_\_\_\_\_ cimitero di \_\_\_\_\_ ;

il trasferimento nel comune di \_\_\_\_\_ presso l'abitazione dell'affidatario/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a inoltre

#### P R E N D E A T T O

che la concessione del loculo/ossario suindicato verrà retrocessa al comune.

(barrare se non sussiste il caso)

Dichiara, altresì, di ritenere indenne il Comune di Massa da qualsiasi obiezione sollevata da terzi.

Allega copia del documento di identità proprio e degli eredi aventi titolo.

Massa, lì \_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda e, pertanto, di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, 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.

IN FEDE

\_\_\_\_\_