

Oggetto: Assenso per l'estumulazione da sepolcro familiare.

DEFUNTO:

Richiedente:

cognome e nome
nato/a a il
residente

Sepolcro familiare
.....
Cimitero

Il/La sopraindicato/a richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA di essere

- legale rappresentante pro-tempore della
- fondatore / titolare della concessione del sepolcro familiare sopra indicato;
- unico avente diritto, a seguito del decesso del fondatore/concessionario;
- avente diritto, a seguito del decesso del fondatore/concessionario, e designato dagli altri contitolari;
- avente diritto, a seguito del decesso del fondatore/concessionario, dichiarando espressamente di averne avuto specifico incarico dagli altri contitolari;

ACCONSENTE

All'estumulazione della salma / dei resti ossei / delle ceneri del/la defunto/a in oggetto dal sepolcro familiare sopra indicato.

..... il

.....

Allega: copia fotostatica documento in corso di validità

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)
I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono raccolti e potranno essere trattati manualmente o attraverso procedure informatizzate.
Titolare del trattamento: Comune di Padova
Responsabile del trattamento: Capo Settore Servizi Demografici e Cimiteriali
Incaricati del trattamento: dipendenti appartenenti all'ufficio Cimiteriale, in base allo specifico ambito procedimentale
