Marca da bollo

da inviare a mezzo email a: protocollo@cert.comune.vercelli.it

Valore corrente

**ISTANZA PER AUTORIZZAZIONE ALL’INUMAZIONE / TUMULAZIONE**

* RICHIESTA DI INUMAZIONE:
* SALMA di ……………………………………………………………….….…………………
* CENERI di …………………………………………………………………………………….
* RICHIESTA DI TUMULAZIONE:
* SALMA di ……………………………………………………………….….…………………
* CENERI di ……………………………………………………………………….……………
* RESTI MORTALI di …….…………………………………………………………………

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Al COMUNE DI VERCELLI Ufficio dello Stato Civile |

Io sottoscritto/a …………………………………………………..…….…..... nato/a a …………………………….…………….. il ………………...… residente nel Comune di …………………………...…..……………..……. in via ………….…………………………...……………….. n. …………

in qualità di[[1]](#footnote-1) ……………………………..……. dell’impresa di onoranze funebri ……………………………………….………………………….

con sede legale nel Comune di ………………………………………………………………..

regolarmente incaricato dai familiari del/la defunto/a

# **CHIEDO**

ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285 e dell'articolo 74 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396, il rilascio dell’autorizzazione alla sepoltura indicata in testata di [[2]](#footnote-2)

………………………..………………………………. nato/a a …………………………………….. il ……..………………. residente in vita nel Comune di[[3]](#footnote-3)…………….….………………….… via ..…………..…………………………… e deceduto/a a [[4]](#footnote-4)……………………..….…………..…… in data ……………………………. da effettuarsi nel Cimitero di ……………………………………………. nella [[5]](#footnote-5)

* edicola di famiglia n. …………………………………………………………………………………..………………………………..
* cripta di famiglia n. ………………………………………………………………………………………….…………………………..
* colombario n. ………………………………………………………………………………………………………………………………
* celletta cineraria / ossario n. ………………………………………………………………………………...…….…………………

di concessione n. ……………… del .……………………… rilasciata a …................................................................................

La sepoltura avrà luogo il giorno ……………….…………………… alle ore …………………… a seguito di regolare autorizzazione al trasporto come dal vigente regolamento di Polizia Mortuaria (DPR 285/90) e successive modificazioni.

-------------------------------------------------------------------------------

## Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.p.r. n. 445/2000,

# **DICHIARO CHE**

L’Impresa:

* si impegna a rispettare le norme previste dal vigente regolamento di Polizia Mortuaria (DPR 285/90) e dai vigenti Regolamenti comunali che dichiara di conoscere, nonché a rispettare le norme in materia di lavoro, previdenziali/assistenziali e quelle in materia di sicurezza del lavoro;
* di essere in regola secondo quanto previsto dal Regolamento in materia di attività funebre e di servizi necroscopici e cimiteriali, in attuazione dell’art. 15 della L.R. 3 agosto 2011, n. 15 (disciplina delle attività e dei servizi necroscopici, funebri e cimiteriali) e disposto dalla Deliberazione della Giunta Regionale 13 gennaio 2014 n. 13-7014 “primi indirizzi applicativi del R.R. 8/08/2012 n. 7/r”, secondo la dichiarazione resa presso questo Comune o nel Comune ove ha sede l’attività.

|  |  |
| --- | --- |
| *Vercelli, ………………………………….* | ***L’Impresa***  *(timbro e firma leggibile)* |

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………………………..…….*  *……………………………………………………………..…….*  *……………………………………………………………..…….*  *……………………………………………………………..…….*  *……………………………………………………………..…….* | ***Firma degli eventuali altri concessionari*** |

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto della normativa rilevante in materia, in ottemperanza al Regolamento (UE) 2016/679. L’interessato dichiara di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 consultabile per esteso nell’apposita sezione del sito web istituzionale del Comune di Vercelli (al link www.comune.vercelli.it/privacy) acconsentendo al trattamento dei dati nei termini ivi indicati.

**Allegati**: copia del documento d’identità del richiedente e degli eventuali altri concessionari.

1. Indicare a secondo dei casi “titolare” “familiare coadiuvante” “dipendente” dell’impresa di onoranze funebri …….... (denominazione) [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare cognome e nome del defunto [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare l’indirizzo completo se conosciuto [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare indirizzo completo o quanto serve ad individuare il luogo in cui è avvenuto il decesso [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare la tipologia [↑](#footnote-ref-5)