

Fattura N°	del	Prot.	del	Marca da Bollo
Cimitero	Rep/Recinto	Fabbr.	Fila N°	
<input type="checkbox"/> CAMPO IN CONCESSIONE		<input type="checkbox"/> CAMPO COMUNE		
Codice/tariffe				
Logo/Timbro Agenzia funebre		Spett.le VERITAS S.p.A. Ufficio Concessioni Cimiteriali di		
		<input type="checkbox"/> VENEZIA	<input type="checkbox"/> MESTRE	

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____
 residente a _____ Prov. _____ CAP _____
 in via _____ n° _____
 cod. fiscale _____ Tel. _____
 in qualità di: coniuge figlio/a genitore Altro: _____

avente titolo, secondo l'art. 61 del *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*, a disporre della sepoltura del defunto o delegato dagli aventi titolo, visto il *Regolamento comunale di affido, conservazione e dispersione ceneri*, con la presente

CHIEDE DI POTER APPORRE L'URNA CINERARIA

del/la defunto/a

deceduto/a il _____ a _____
 in vita residente a _____ in via _____ n.° _____

 SOPRA ALLA SEPOLTURA A TERRA INUMATA SOTTO LA SEPOLTURA A TERRA

IN:

 CAMPO COMUNE CAMPO IN CONCESSIONE

nel Cimitero di:

ove già trovasi inumata la salma del defunto _____ deceduto/a il _____
 grado di parentela con il defunto delle cui ceneri si richiede la tumulazione _____

In caso di CREMAZIONE a MARGHERA o a S.MICHELE barrare la casella RESIDENTE NON RESIDENTE

Il/la Sottoscritto/a dichiara che l'operazione è autorizzata da tutti gli aventi diritto di entrambi i defunti ed è consapevole che alla scadenza del periodo inumatorio della salma verranno estumulate anche le ceneri.

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).

In caso di persona non residente nel Comune di Venezia è necessario precisare - di seguito - i requisiti che ne consentiranno l'accoglimento in base all'art. 18 del *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*:

Eventuali note o richieste: _____

L'apposizione dell'urna, come da progetto presentato in data _____

 è conforme al progetto quadro approvato dalla S.B.A.P. è in deroga al progetto quadro approvato dalla S.B.A.P. che ha rilasciato conseguente NULLAOSTA (allegato)

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*

Avviso per il concessionario: La copia conforme della presente autorizzazione deve essere ritirata dopo 90 gg presso gli uffici cimiteriali di competenza a cura del richiedente; trascorso il periodo di giacenza di 12 mesi la copia conforme sarà inviata a domicilio con spese a carico del destinatario.

Data di tumulazione/inumazione**ora****CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa visionabile presso gli uffici cimiteriali e sul sito web www.gruppoveritas.it, acconsento, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), 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 _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DI POLIZIA MORTUARIA DEL COMUNE DI VENEZIA PG _____

Verificata l'Istruttoria dell'Ente Gestore VERITAS S.p.A. in merito alla correttezza del presente atto : SI AUTORIZZA

Data _____

IL DIRETTORE _____