

Fattura N°	del	Prot.	del	
Cimitero	Rep/Recinto	Fabbr.	Fila	N°
Cimitero	Rep/Recinto	Fabbr.	Fila	N°
Codice/tariffe				

Marca da Bollo

Logo/Timbro  
Agenzia funebre**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. \_\_\_\_\_

in qualità di:  coniuge  figlio/a  genitore Altro: \_\_\_\_\_

Concessionario, oppure 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, con la presente

**CHIEDE** ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA  Ceneri  Resti Mortali/ Ossei  Salma APERTURA DELLA NICCHIA, per eventuale raccolta dei resti mortali/CREMAZIONE per nuova tumulazione (\*)del/la defunto/a 

deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e che si trova nel cimitero di \_\_\_\_\_

nel Rep./Recinto \_\_\_\_\_ Fabbr. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

per collocarlo/a/i nel cimitero di \_\_\_\_\_

nel Rep./Recinto \_\_\_\_\_ Fabbr. \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

assieme alla salma di \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**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).****Per le operazioni di ESTUMULAZIONE STRAORDINARIA:** chiede il rimborso parziale (se spettante) della sepoltura lasciata libera, in base all'art. 49 del *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*.**Per le operazioni di APERTURA NICCHIA per RICOGNIZIONE ed eventuale RACCOLTA RESTI OSSEI/CREMAZIONE prende atto che:****Qualora l'operazione abbia esito positivo, l'attuale concessione legata alla salma che vi si trova tumulata verrà estinta****(\*) che, ai sensi dell'art. 18 del *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*, potranno essere accolti: coniuge, parenti entro il sesto grado del c.c., affini entro il terzo grado del c.c. del defunto o conviventi dichiarati anagraficamente. I resti o le ceneri del defunto estumulato dovranno essere ricollocati nello stesso loculo** se l'operazione avrà esito positivo chiede il rimborso parziale (se spettante) della sepoltura lasciata libera, come da art. 49 del *Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali*.**Il sottoscritto dichiara altresì che l'operazione di APERTURA per eventuale raccolta r.o. o cremazione è autorizzata da tutti gli aventi titolo e allega firme e copie dei documenti di eventuali altri parenti di pari grado.**

Eventuali note o richieste: \_\_\_\_\_

**DESTINAZIONE DEL MANUFATTO LAPIDEO**

Il Richiedente dichiara che:

 non vi è interesse alla conservazione del manufatto lapideo, che pertanto verrà smaltito da Veritas in conformità alla vigente normativa sulla gestione dei rifiuti cimiteriali il manufatto lapideo verrà rimosso a cura del richiedente entro il giorno lavorativo precedente la data stabilita per le operazioni è interessato alla conservazione del manufatto lapideo, e chiede che gli sia consegnato il giorno dell'operazione e rimosso da Veritas, esonerando la stessa da ogni responsabilità per eventuali danneggiamenti che ne dovessero conseguire**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***CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**Preso atto dell'informativa visionabile presso gli uffici cimiteriali e sul sito web [www.gruppoveritas.it](http://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, \_\_\_\_\_