

Fattura N°	del	Prot.	del
Cimitero	Rep/Recinto	Campo	Fila N°
Tipo sepoltura	N.O. Comune		<input type="checkbox"/>
Codice/tariffe	ULSS (informazioni/presenza):		<input type="checkbox"/>

Solo nel caso di
domanda di
**ESUMAZIONE
STRAORDINARIA**
bisognerà applicare
una 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. _____ cell. _____ e-mail _____
 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, con la presente

CHIEDE per il

defunto/a

deceduto/a il _____ che si trova nel cimitero di _____

nel Rep./Recinto _____ Campo _____ Fila _____ N° _____

ESUMAZIONE ORDINARIA **ESUMAZIONE ORDINARIA FUORI PROGRAMMA** (esenti bollo)

e di essere informato mediante telegramma o avviso telefonico riguardo il giorno e l'ora dell'operazione.
Chiede che i resti/ceneri vengano depositi

nel cimitero di _____ in _____
 Ossario Cinerario Loculo, già in concessione, assieme a: _____

Ha preso atto delle ordinanze di esumazione esposte nei cimiteri e di quanto segue:

A - delle informazioni all'utenza contenute negli avvisi esposti negli uffici cimiteriali, ed è stato informato che, qualora non provveda all'asporto, prima dell'inizio delle operazioni, previa presentazione di apposita domanda ed a proprie spese, la tomba ed i relativi accessori verranno demoliti e conferiti allo smaltimento da parte di Veritas Spa come previsto dal Regolamento comunale di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali (si ricorda che l'art. 31 prevede la liberazione dell'area alla scadenza del periodo inumatorio o di concessione).

**B - per consentire un eventuale recupero di accessori si informa che la demolizione delle tombe è prevista dal _____
Tuttavia potrebbe essere anticipata senza ulteriori avvisi per motivi legati all'operatività e/o agli eventi atmosferici**

C - nel caso non sia possibile la raccolta di resti ossei in cassetta:

chiede la cremazione dei resti mortali (allegando Richiesta di Cremazione redatta su apposito modulo dello Stato Civile)

non chiede la cremazione consapevole che i resti mortali saranno trasferiti in campo di mineralizzazione con uso di reti contenitive per feretri; nel caso di area in concessione, potranno permanere nello spazio scaduto, previo rinnovo della concessione stessa.

➡ **IN CASO DI RESTI OSSEI: chiedo che la cremazione venga effettuata comunque** SI NO

➡ **AVVERTO che il defunto era portatore di PACEMAKER o apparecchiatura elettromedicale** SI NO

chiede di assistere all'esumazione: SI NO

chiede fornitura di cassetta in zinco: a cuneo standard

ESUMAZIONE STRAORDINARIA (applicare marca da bollo)

della SALMA meno di 10 anni dalla sepoltura Resti Mortali più di 10 anni dalla sepoltura

affinchè sia Cremata Tumulata Inumata nel cimitero di _____

Rep./Recinto _____ Fabbr./Campo _____ Fila _____ N° _____

Ha preso atto :

A - che, qualora il feretro fosse sfasciato, anche al fine garantire l'integrità e il rispetto della salma, potrebbe non essere possibile completare l'operazione e la salma verrebbe pertanto re-inumata, fatte salve le tariffe ed i canoni concessori vigenti

B - per la cremazione di salma o di resti mortali dovrà allegare richiesta redatta su idoneo modulo dello Stato Civile

chiede di assistere all'esumazione: SI NO

chiede fornitura di cassone o cassetta in zinco

Il sottoscritto dichiara altresì che l'operazione richiesta è autorizzata da tutti gli aventi titolo.

Eventuali note o richieste: _____

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità civile e penale relativa a dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000)

Data _____ In fede _____

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, 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 _____