DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE TUMULAZIONE SALMA IN TOMBA PRIVATA

Marca da Bollo
Da €. 16,00

AL COMUNE DI OLIENA

Resp.le Ufficio di Polizia Mortuaria

Il /La sottoscritto/a _____nato/a a _____

il _____ Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| , residente

in _____ , Via _____

Tel./cell. _____, nella sua qualità di :

- ☐ Intestatario della TOMBA DI FAMIGLIA _____
- ☐ Erede dell'intestatario della TOMBA DI FAMIGLIA _____

Grado di parentela col defunto _____

CHIEDE

L'autorizzazione alla tumulazione della salma del/la proprio/a congiunto/a _____ _____ nato/a a _____ il _____, deceduto/a in data _____ all'interno della TOMBA DI FAMIGLIA _____ , loculo fila ____ lato _____ lotto n°____ zona _____ del cimitero di Oliena.

A tal fine allega :

1. Fotocopia del documento di riconoscimento.
2. Attestazione versamento di €. 150,00 (tariffa tumulazione salma in tomba privata)
3. N° 2 marche da bollo da €. 16,00 per rilascio autorizzazione.

Oliena, li _____

Il Richiedente

_____

Il richiedente è consapevole che, ai sensi dell'art. 10, comma 1, della legge 31/12/1996, n° 675, i dati forniti saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Amministrazione Comunale di Oliena per le finalità di gestione della pratica; che il trattamento di tali dati è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali e di compiti attribuitegli dalla legge e dai regolamenti; che al trattamento potranno attendere anche soggetti esterni pubblici e privati con i quali l'Ente abbia rapporti di concessione, convenzione e/o contratto finalizzato all'espletamento della procedura o parte di essa.

==========