

Marca da bollo  
da € 16,00\*

Comune di Siena  
Servizio Concessioni Amministrative  
Piazza Il Campo, 1

Cimiteri di Siena  
Via del Laterino, 5

53100 -SIENA

**OGGETTO: Richiesta di concessione cimiteriale e/o di integrazione resti mortali/ceneri e delle operazioni cimiteriali connesse**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in via/str/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
documento identità tipo/n. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ del defunto/dei defunti sotto indicati,

**CHIEDE**

- Il **rilascio/rinnovo di una concessione** cimiteriale per la durata di anni  25  50 presso il Cimitero del \_\_\_\_\_ per  salma  RM  risultanze cinerarie di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ e deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ relativa al seguente posto: tipologia \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_ Blocco \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ V.le \_\_\_\_\_ proveniente dal Cimitero \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_ Blocco \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ V.le \_\_\_\_\_
- di esercitare il diritto ossario/cinerario (cd integrazione resti)** sulla concessione attivata/da attivare per \_\_\_\_\_ morto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ e intestata a \_\_\_\_\_, relativa al seguente posto: Cimitero \_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_ Sett. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ V.le \_\_\_\_\_ per inserirvi i seguenti resti mortali/ceneri:
- 1) \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ stato :  RM  ceneri, provenienti da Cimitero \_\_\_\_\_ Sett. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ V.le \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ stato :  RM  ceneri, provenienti da Cimitero \_\_\_\_\_ Sett. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ V.le \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ stato :  RM  ceneri, provenienti da Cimitero \_\_\_\_\_ Sett. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ V.le \_\_\_\_\_

\*

Nel caso si utilizzi la marca da bollo digitale, allegare la ricevuta di pagamento

**Richiede, conseguentemente, le seguenti operazioni cimiteriali e/o servizi:**

- |  |                                      |  |   |
|--|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> cremazione                | <input type="checkbox"/> tumulazione | <input type="checkbox"/> muratura      | <input type="checkbox"/> traslazione                    |
| <input type="checkbox"/> cassetta per RM           | <input type="checkbox"/> esumazione  | <input type="checkbox"/> estumulazione | <input type="checkbox"/> autorizzazione lapide/epigrafe |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ |                                      |  |   |

Richiede inoltre di assistere all'operazione cimiteriale  SI  NO

Il/la sottoscritto/a richiedente, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.,

**DICHIARA**

- di agire, per la disposizione del defunto e/o dei defunti sopraindicati, in proprio nome e per conto e nel pieno consenso anche di altri eventuali aventi diritto per legge ;
- di agire in accordo con l'associazione \_\_\_\_\_, giuridicamente riconosciuta, che ha tra i propri fini statutari quello della cremazione dei cadaveri dei propri associati, a cui il defunto o i defunti era/erano iscritto/i;
- di avere in disponibilità la tomba/loculo in cui dovranno essere sepolti i resti mortali e/o le ceneri del defunto o dei defunti sopraindicati in quanto (croceettare l'opzione):
  - titolare della concessione cimiteriale attiva o in fase di attivazione
  - autorizzato/a dal concessionario all'uso del diritto ossario/cinerario sulla suddetta concessione;
  - altro (specificare) \_\_\_\_\_;
- di sollevare conseguentemente il Comune e Cimiteri di Siena da qualsiasi eccezione che sia elevata da terzi;
- di essere a conoscenza della normativa vigente in materia e delle disposizioni di cui al Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria;
- di aver preso visione sia delle tariffe cimiteriali approvate dalla Giunta Comunale con atto n. 649/2009 e s.m.i. sia dei costi del posto prescelto, nonché delle tariffe applicate per le operazioni cimiteriali;
- di impegnarsi a pagare il costo del posto prescelto e delle operazioni cimiteriali nei termini e con le modalità comunicati rispettivamente dal Servizio Concessioni Amministrative e da Cimiteri di Siena.

Allega alla presente (allegati obbligatori):

- Copia di un documento del riconoscimento in corso di validità;
- Dichiarazione di messa a disposizione del luogo di sepoltura rilasciata dal concessionario o, in alternativa, delega del Concessionario a disporre della concessione in favore dei defunti per cui si richiede il diritto ossario/cinerario (o altro documento legittimante la disponibilità d'uso), corredate di documento d'identità (documenti richiesti solo in caso di integrazione resti per esercizio del diritto ossario o cinerario se il richiedente è differente dal concessionario).
- Autorizzazione alla cremazione rilasciata dall'Ufficio di Stato Civile (in caso di cremazione di salma)

Siena, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Informativa in materia di protezione dei dati personali**

Ai sensi del D.Lsg. 196/2003 come modificato ed integrato dal Dlgs 101/2018 e dal Reg.UE 679/2016, dichiara inoltre:

- di essere informato e di consentire che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene presentata;
- di essere informato che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente della Direzione Nuove Opere del Comune di Siena – Piazza il Campo 1 – 53100 Siena.

Firma

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art.38, c.3, del D.P.R. 28-12-2000, n. 445 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*

**Sezione riservata al personale della ditta Cimiteri di Siena**

L'operazione è programmata per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ h. \_\_\_\_\_,