

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: Istanza per rilascio autorizzazione al trasporto di resti mortali/risultanze cinerarie e di effettuazione delle operazioni cimiteriali collegate**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Prov (.....) il ...../...../.....  
residente a ..... Cap. .... Prov (.....) in  
via ..... n. .... C.F. ....  
documento di riconoscimento tipo ..... N. ....  
telefono: ..... cell.: .....  
e-mail/pec: .....  
in qualità di ..... e in accordo con gli altri eredi

**CHIEDE**

il rilascio dell'**AUTORIZZAZIONE** al trasporto di resti mortali/risultanze cinerarie di :

Cognome/Nome ..... nato a .....  
il ...../...../....., deceduto/a a ..... il ...../...../.....  
dal cimitero del ..... settore....., blocco....., fila.....,  
posto n. .... via ..... al seguente luogo:

cimitero ..... città ..... Prov (.....)

riferimenti di tomba/loculo/celletta .....

altro luogo (specificare) .....

**Richiede** conseguentemente anche le seguenti operazioni/servizi cimiteriali:

esumazione       estumulazione       cassetta per RM       urna cineraria

altro (specificare) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto fa presente:

- che richiede di assistere all'operazione cimiteriale  SI  NO
- che il trasporto verrà effettuato da .....

Periodo preferenziale di effettuazione del trasferimento .....

A tal fine,

**Dichiara**

- di agire, per la disposizione del defunto sopraindicato, 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 era iscritto
- 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;

Allega alla presente (allegati obbligatori):

- Copia di un documento del riconoscimento in corso di validità;

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ h. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_