

1) Il/La sottoscritto/a _____ tel _____
Codice fiscale _____ e-mail _____
Nato/a a _____ Pr. (____) il ____ / ____ / ____
residente in Via/Piazza _____ n° _____
Città _____ Pr. (____) CAP _____

consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, nel caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

dichiara di essere

coniuge figlio/a nipote unico parente parente più prossimo
 altro _____
unitamente a
2) _____
3) _____
4) _____

e chiede/ono

l'estumulazione ordinaria del resto mortale
di _____ deceduto/a il ____ / ____ / ____
 e la contestuale estumulazione dei resti ossei delle ceneri
di _____ deceduto/a il ____ / ____ / ____
attualmente tumulato/i nel loculo Atto di Concessione n° _____ del ____ / ____ / ____
per consentire la successiva operazione di

raccolta in cassetta ossario cremazione inumazione (resti mortali, urna cineraria)
 traslazione

con destinazione

stesso Cimitero: nuova concessione (ossari; cinerari)
 stesso Cimitero: manufatto in Concessione n° _____
 altro Cimitero di Roma: nuova concessione (ossari; cinerari)
 altro Cimitero di Roma: manufatto in Concessione n° _____
 Cimitero del Comune di _____ Pr (____)
 affido urna cineraria

Marca da bollo
N° _____
Data emissione ____ / ____ / ____
Data scadenza ____ / ____ / ____

Roma ____ / ____ / ____

1) Il/La Richiedente _____
2) Il/La Richiedente _____
3) Il/La Richiedente _____
4) Il/La Richiedente _____

Allega, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/00, copia completa del documento d'identità o di altro documento di riconoscimento equipollente, debitamente sottoscritto¹.

Trattamento dei dati personali

Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie.

Titolare del Trattamento è Roma Capitale. Responsabile del Trattamento è AMA S.p.A.

Per informativa dettagliata consultare il sito www.cimitericapitolini.it

Roma ____/____/____

- 1) Firma per presa visione dell'informativa _____
- 2) Firma per presa visione dell'informativa _____
- 3) Firma per presa visione dell'informativa _____
- 4) Firma per presa visione dell'informativa _____

¹Nel caso in cui il documento sia scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.