

Al Sindaco  
del Comune di  
SALA CONSILINA

**OGGETTO: Richiesta raccolta di ossa rinvenute durante le esumazioni ordinarie.  
(Art. 85, comma 1, D.P.R. 10 settembre 1990, n° 285)**

I  sottoscritt

nat  a  il

residente in  prov.  c.a.p.

alla via  n°

telefono fisso  cellulare

in qualità di

del  defunt

nat  a  il

decedut  a  prov.  il

ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 85, comma 1, del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285,

**CHIEDE**

l'autorizzazione per raccogliere le ossa del cadavere della persona sopra generalizzata, rinvenute in occasione dell'esumazione ordinaria, al fine di collocarle:

Zona  Blocco  Liv./N°

ed in cui hanno titolo ad essere accolte.

**DICHIARA**

1. sotto la sua personale responsabilità, di avanzare la presente richiesta a nome proprio, per la sua qualità rivestita ed in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli aventi diritto, a norma dell'art. 91 del Regolamento di Polizia Mortuaria comunale, esonerando codesto Ente da ogni responsabilità in caso di contestazione, facendolo restare estraneo da eventuali azioni che potrebbero conseguire;
2. consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;

3. di essere a conoscenza che i dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione comunale e sono trattati in modo corretto e per il tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati. Gli stessi devono essere pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Allega:**

ricevuta del versamento di € 125.00, effettuato sul c.c.p. n° 18997541, intestato a Comune di Sala Consilina – Servizio di Tesoreria, con causale: "Esumazione ordinaria della salma di

;

copia dell'atto di concessione;

fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità.

data

firma