



Al Signor Sindaco del Comune di

ALBANO LAZIALE

____ L ____ SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

TEL. _____ C.F. _____

Email: _____

CHIEDE

La concessione di ⁽¹⁾ _____ presso il Cimitero di Albano Laziale per la
1-TIPOLOGIA: [loculo – celletta ossario/cinerario – area a terra.]

Tumulazione/inumazione della salma di _____

deceduto/a _____ il _____

nato/a a _____ il _____

A tal fine il/la sottoscritto/a fa presente che il il/la defunto/a al momento del decesso era residente

in _____ Via _____ n _____

Dichiaro di aver compreso ed ACCETTATO che verrà assegnato il **PRIMO LOCULO DISPONIBILE** per la tumulazione della salma, e che tale assegnazione **NON POTRA' ESSERE RIFIUTATA**, salvo comprovate difficoltà motorie gravi a carico di **CONIUGE/FIGLIO/A/GENITORE** del DEFUNTO, da documentare tramite certificazione medica.

Dichiaro altresì di aver compreso ed ACCETTATO che in caso di mancanza di loculi definitivi la salma verrà temporaneamente tumulata in loculo provvisorio ovvero verrà posta in deposito presso la chiesa del cimitero, e **successivamente traslata presso il PRIMO LOCULO DEFINITIVO DISPONIBILE**, previa **integrazione degli oneri concessori previsti per detto loculo, tenuto conto della posizione dello stesso e che tale assegnazione NON POTRA' ESSERE RIFIUTATA**, salvo comprovate difficoltà motorie gravi a carico di **CONIUGE/FIGLIO/A/GENITORE** del DEFUNTO, da documentare tramite certificazione medica.

Dichiaro inoltre, di accettare tutte le disposizioni di Polizia Mortuaria contenute nel vigente regolamento, che regolano la concessione richiesta.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che, per ragioni igienico sanitarie, consapevole dei tempi limitati di permanenza nel deposito comunale di questo cimitero, **il pagamento degli oneri di concessione del loculo, dovrà essere effettuato entro 3(tre) giorni dall'emissione del mandato.** Decorso infruttuosamente tale termine, il loculo sarà assegnato al primo avente diritto e solo dopo la regolarizzazione contabile si potrà assegnare altro loculo secondo disponibilità.

Autorizzo il trattamento dei dati personali forniti e dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs. n. 101/2018, in riferimento al Nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali – GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

N.B. Si ricorda che TUTTI I LAVORI che interessano lapidi/tombe a terra (smontaggio e rimontaggio, apposizione di iscrizioni, foto ecc.) sono A TOTALE CARICO DELLA FAMIGLIA e possono essere eseguite DA DITTE ACCREDITATE PRESSO IL CIMITERO, il cui elenco aggiornato è consultabile presso l'ufficio del Custode.

Albano Laziale _____

Firma
