Al Responsabile del Servizio cimiteriale
Comune di Cercenasco

DICHIARAZIONE DEI CONGIUNTI A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI ESUMAZIONE ED ESTUMULAZIONEORDINARIA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____, via _____ n. ___
tel. _____e-mail _____, in qualità di _____
dei seguenti defunti nel cimitero di Cercenasco:

1) _____, deceduto il _____
2) _____, deceduto il _____
3) _____, deceduto il _____

a seguito dell'avvio delle procedure relative alle esumazioni ed estumulazioni ordinarie da effettuarsi nel Cimitero di Cercenasco, zona vecchia, lato destro, in nome e per conto di tutti gli aventi diritto

DICHIARO

1. **DESTINAZIONE RESTI OSSEI (SALMA MINERALIZZATA)**

Nel caso di salme mineralizzata:

- di non essere interessato a conservare i resti ossei dei suddetti familiari, pertanto autorizzo il Comune di Cercenasco a collocare i suddetti resti nell'ossario comune;
- di essere interessato a conservare i resti ossei dei suddetti familiari in una delle seguenti collocazioni:
  - celletta cimiteriale da chiedere in concessione o già in possesso;
  - loculo cimiteriale già in possesso;
  - tomba di famiglia;
  - trasferimento in altro Comune.

2. **DESTINAZIONE RESTI MORTALI NON MINERALIZZATI**

Nel caso di salma non mineralizzata, richiedo che i resti mortali siano:

- reinumati per un periodo di almeno cinque anni al fine di consentire la completa mineralizzazione;
- avviati a cremazione.

3. **PRESENZA ALLE OPERAZIONI DI ESUMAZIONE**

- dichiaro di voler presenziare alle operazioni di esumazione o estumulazione s**olo se i resti saranno raccolti in cellette o ossario o loculi** e chiedo di essere contattato al fine di essere informato sul calendario delle operazioni
- dichiaro di non voler presenziare alle operazioni di esumazione o estumulazione.

4. **TARIFFE**

- dichiaro di essere a conoscenza delle tariffe applicate nel caso di interesse alla conservazione dei resti ossei, così come specificate nell'avviso pubblico (€ 500,00 per concessione ossario/cinerario; € 250,00 + € 183,00 - apertura laterale, oppure € 250,00+ 104,00 apertura frontale per collocazione cassettine resti mortali o urna cineraria in loculo di altro defunto avuto in concessione oppure in tomba di famiglia; € 150,00 + € 104,00 in ossario con resti o ceneri di altro defunto);
- di impegnarmi al pagamento della suddetta somma nelle modalità e nei tempi richiesti dall'Amministrazione.

La presente dichiarazione può essere presentata con le seguenti modalità: 1) ***a mano****, direttamente allo sportello del protocollo 2****) a mezzo pec*** *all'indirizzo anagrafe@pec.comune.cercenasco.to.it; e.mail: anagrafe@comune.cercenasco.to.it con allegate le scansioni del presente modulo firmato e di un documento di identità del dichiarante.*

ALLEGA:
Copia del versamento di

- **€ 353,80** per l'esumazione;
- **€ 292,80** per l'estumulazione
- **€ 122,00 Solo nel caso di INUMAZIONE per altri 5 anni di salma non mineralizzata**

(al servizio tesoreria Comune di Cercenasco sul c/c bancario IBAN IT **54 Y030 6931 1401 0000 0046 008** indicando il cognome del defunto).

Autorizzo il trattamento dei dati personali indicati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

_____, li _____

Il Dichiarante

_____