

DELEGA DELL'AVENTE TITOLO A DISPORRE IL FUNERALE AD IMPRESA DI ONORANZE FUNEBRI

DICHIARAZIONE DELL'AVENTE TITOLO

sostitutiva, ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. n. 445/2000, di Atto di Notorietà

Il sottoscritto

Cognome e nome avente titolo _____ Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Comune di nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____ Documento di identità n. _____ Data di scadenza _____

Comune di residenza _____ Prov _____ Indirizzo _____ Telefono _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, avente titolo in qualità di _____ a disporre dei funerali del defunto

Cognome e nome defunto _____ Codice fiscale _____ Stato civile _____ Cittadinanza _____

Comune di nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____ Cognome e nome coniuge _____

Comune di residenza _____ Prov _____ Indirizzo _____

Comune di morte _____ Prov _____ Data decesso _____ Ora del decesso _____

DICHIARA

- di delegare l'Impresa _____ Sede di _____

ad espletare, anche mediante altra Impresa debitamente delegata, tutte le pratiche finalizzate a:

- ottenere il rilascio delle autorizzazioni per il trasporto funebre e fissare gli orari delle esequie;
- ottenere l'autorizzazione alla cremazione nel rispetto delle volontà del defunto;
- ottenere la sistemazione cimiteriale in Cuorgnè come indicato in istanza;

compresa la corresponsione delle tariffe al Comune ed eventualmente ad altri Enti (es. Società per la cremazione).

- di sollevare il Comune di Cuorgnè da eventuali pretese da parte di altri parenti aventi titolo.

_____ Data

_____ Firma dell'avente titolo

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA DELEGATA DALL'AVENTE TITOLO

sostitutiva, ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. n. 445/2000, di Atto di Notorietà

Il sottoscritto

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____ Titolare Rappresentante dell'Impresa

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che l'impresa _____ opera in forza di licenza / SCIA protocollo n. _____ del _____
Comune di _____ Prov. _____

- di conoscere ed osservare le prescrizioni per l'esercizio dell'attività funebre sul territorio cittadino previste dal Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Cuorgnè;

- di accettare la delega alla prenotazione del servizio funebre conferitagli dall'avente titolo in data _____ e luogo _____

- di impegnarsi a consegnare all'avente titolo, la documentazione rilasciata dai Servizi Cimiteriali e in particolare:

- copia dell'istanza del servizio funebre;
- fattura relativa alle tariffe comunali applicate;
- contratto di concessione / assegnazione sepoltura nei cimiteri cittadini ove richiesta.

_____ Data

_____ Timbro e firma dell'Impresa delegata dall'avente titolo

Per l'informativa sulla privacy – artt. 13-14 del Regolamento U.E. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali (G.D.P.R.) – si rimanda al sito del Comune di Cuorgnè ed in particolare al seguente link: <https://www.comune.cuorgne.to.it/it-it/privacy>