



## DICHIARAZIONE DEI CONGIUNTI PER DESTINAZIONE RESTI MORTALI A SEGUITO DI OPERAZIONI DI ESUMAZIONE ORDINARIA

**La dichiarazione può essere presentata con le seguenti modalità:**

**1) a mano** presso C.B.B.O. S.r.l. a Ghedi (BS) in via Industriale n. 33/35 dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:30;

**2) a mezzo mail** all'indirizzo [cimitero.ghedi@cbbo.it](mailto:cimitero.ghedi@cbbo.it).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

in qualità di (*grado di parentela*) \_\_\_\_\_

nei confronti del/la defunto/a \_\_\_\_\_

che dichiara di agire con il consenso e per conto degli altri parenti del defunto/a aventi diritto, a conoscenza di quanto previsto dal vigente Regolamento dei servizi funerari, necroscopici, cimiteriali e di polizia mortuaria del Comune di Ghedi (BS) approvato con delibera di Giunta Comunale n. 82 del 22/05/2012 ed ai sensi del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445

### DICHIARA

1. \_\_\_\_\_ di voler collocare i resti mortali del defunto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

deceduto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

attualmente inumato/a nel cimitero del Comune di Ghedi (BS)

"MONUMENTALE\_CAMPO4, FILA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_" (*campo riservato all'ufficio per la compilazione*):

**(barrare la scelta sia per il caso 1.a che per il caso 1.b in quanto sarà possibile accertarsi dello stato del defunto solo durante l'operazione di esumazione)**

**1.a SE DECOMPOSTI** (*barrare la casella corrispondente alla scelta*):

- in celletta ossario di nuova concessione per 50 anni;
- in loculo già occupato dal/la defunto/a \_\_\_\_\_;
- in tomba di famiglia;
- in ossario comune;
- trasferimento presso il cimitero del Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).

**1.b SE INDECOMPOSTI** (*barrare la casella corrispondente alla scelta*):

- in campi destinati alle sepolture delle salme indecomposte (contraddistinte solo con croce di legno) per un periodo di 5 anni al fine di consentire la completa mineralizzazione;
- avviati a cremazione (l'intera procedura sarà a carico del parente) e successivamente:
  - ◇ in celletta cineraria di nuova concessione per 50 anni;
  - ◇ in celletta cineraria già occupata dal/la defunto/a \_\_\_\_\_;
  - ◇ in loculo già occupato dal/la defunto/a \_\_\_\_\_;
  - ◇ in tomba di famiglia;
  - ◇ affidati al/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - ◇ trasferimento presso il cimitero del Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).

2. di impegnarsi a provvedere al pagamento degli oneri concessori e/o dei servizi cimiteriali secondo le tariffe vigenti al momento, qui riportate.

TIPOLOGIA	TARIFFA (Euro)	DURATA (anni)
CONCESSIONE CELLETTA (ceneri/resti ossei)	500,00	50
APERTURA CELLETTA CINERARIA	60,00	/
APERTURA LOCULO	170,00	/
CASSETTINA RESTI OSSEI	26,50	/
COLLOCAZIONE RESTI OSSEI IN OSSARIO COMUNE	0,00	/

3. (*barrare la casella corrispondente alla scelta*)

- di voler presenziare alle operazioni di esumazione e chiedo di essere contattato dal personale di C.B.B.O. S.r.l. ai recapiti sopra riportati al fine di essere informato circa la data e l'ora dell'intervento;
- di NON voler presenziare alle operazioni di esumazione.

4. (*barrare la casella corrispondente alla scelta*)

- di voler ritirare piante, foto, oggetti e segni funebri posti sulla sepoltura;
- di NON voler ritirare piante, foto, oggetti e segni funebri posti sulla sepoltura.

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

DATA \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Allegati:

- carta di identità e codice fiscale del dichiarante.