

ALLA SECIF S.r.l.  
Società soggetta alla Direzione  
e al Coordinamento di SOELIA S.p.A.  
Sede Legale: Via Vianelli n. 1 – ARGENTA (FE)  
Sede Distaccata di \_\_\_\_\_

Oggetto: **Estumulazione Ordinaria** nel Cimitero di \_\_\_\_\_ con tentata riduzione in  
Resti Mortali e richiesta di tumulazione al Cimitero di \_\_\_\_\_.

Il/La Sottoscritto/a Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in data \_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ - cap  
\_\_\_\_\_ - Località \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - Telefono \_\_\_\_\_ -  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di (grado di parentela con il concessionario)  
\_\_\_\_\_ con la presente,

**D I C H I A R A sotto la propria personale responsabilità**

di voler Estumulare in via Ordinaria nel CIMITERO di \_\_\_\_\_  la salma/ i  
resti/ le ceneri di \_\_\_\_\_ Deceduto/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ ed attualmente sepolto/a in  loculo/ ossario/ cappella gentilizia/  
tomba sotterranea n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ Concesso a \_\_\_\_\_ al Cimitero di  
\_\_\_\_\_ (data scadenza \_\_\_\_\_)

ed inoltre

**C H I E D E**

di poter effettuare la tumulazione in  loculo/ ossario/ cappella gentilizia/ tomba sotterranea  
n. \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ Concesso a \_\_\_\_\_ al Cimitero di  
\_\_\_\_\_.

Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

Il richiedente che ha posto la propria firma in calce, agisce in nome e per conto e con il preventivo consenso di tutti i famigliari interessati alla sepoltura. (Artt. 21, 38, 47 D.P.R. 445/2000).

Il dichiarante è consapevole che ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni penali previste.

In caso di contestazioni, la SECIF S.r.l. Concessionaria del servizio resterà estranea alle azioni che ne conseguiranno.

Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla Privacy art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, Vi autorizzo a conservare ed utilizzare i miei dati personali nel rispetto della suindicata Legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

E p.c. SECIF S.R.L.

Sede Legale: Via Vianelli n. 1 – ARGENTA (FE)

Oggetto: **Rinuncia al rinnovo della concessione** relativa al manufatto loculo/ossario nel CIMITERO di

\_\_\_\_\_

--ooOoo--

Il/La Sottoscritto/a Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ e residente in Via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ - cap \_\_\_\_\_ - Località \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) -  
Telefono \_\_\_\_\_ - codice fiscale \_\_\_\_\_ in  
qualità di (grado di parentela con il concessionario) \_\_\_\_\_ con la presente,

**DICHIARA sotto la propria personale responsabilità**

di non voler rinnovare la concessione intestata a \_\_\_\_\_ scaduta il \_\_\_\_\_  
rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nel CIMITERO di \_\_\_\_\_.

*Firma leggibile del richiedente* \_\_\_\_\_

Il richiedente che ha posto la propria firma in calce, agisce in nome e per conto e con il preventivo consenso di tutti i familiari interessati alla sepoltura. (Artt. 21, 38, 47 D.P.R. 445/2000)

*Il dichiarante è consapevole che ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni penali previste.*

*In caso di contestazioni, la SOELIA S.r.l. Concessionaria del servizio resterà estranea alle azioni che ne conseguiranno.*

Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla Privacy art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, Vi autorizzo a conservare ed utilizzare i miei dati personali nel rispetto della suindicata Legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

---

**Ricevuta ed espressione di consenso**

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dal sito [http://www.secif.info/users/1/media/videos/vid\\_69\\_privacy.pdf](http://www.secif.info/users/1/media/videos/vid_69_privacy.pdf) dell' informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, e di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 7 del decreto medesimo e, pertanto

esprime il consenso al trattamento dei dati, propri e del defunto, definiti nell'informativa, nei limiti, per le finalità, per la durata e con le modalità precisati.

nega il consenso al trattamento dei dati, propri e del defunto, definiti nell'informativa, nei limiti, per le finalità, per la durata e con le modalità precisati.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_