

**CITTA' DI TRAPANI**

Libero Consorzio Provinciale

Medaglia d'Oro al Valor Civile

SERVIZI CIMITERIALI

Alla Direzione dei Servizi Cimiteriali

del Comune di

Trapani**Dichiarazione ingresso salma**

Il/la sottoscritt_____ nat_____ a _____

(____) il _____ e residente in _____ (____) nella

Via _____ n° _____ --

Doc. d'identità n° _____ rilasciato da _____ in data

_____ -- tel. _____, nella qualità di _____ del

defunt_____ nato a _____

(____) il _____ e decedut_____ a _____ il _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'art. 36 del vigente Regolamento per i servizi cimiteriali, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 42 del 14/04/2022 per come di seguito riportato:

- 1) Nel cimitero sono ricevute e seppellite, senza distinzione di origine, di cittadinanza o di religione, le salme, i resti o le ceneri di persone nate, decedute o residenti nel nostro territorio del Comune di Trapani da almeno 5 anni.
- 2) Indipendentemente dalla residenza e dal luogo della morte, sono accolte:
 - a) le salme, i resti o le ceneri delle persone aventi diritto di sepoltura in tomba privata sia individuale che di famiglia;
 - b) le salme destinate alla tumulazione in loculi comunali già occupati da salme di consanguinei i cui resti ossei dovranno preventivamente essere raccolti in apposita cassetta metallica, sempre che sia concluso il processo di mineralizzazione sui resti mortali;
 - c) i resti o le ceneri destinati alla tumulazione in loculi comunali occupate da salme di familiari.
- 3) Nei reparti speciali sono ricevute le salme di persone che ne hanno diritto ai sensi dell'art. precedente, salvo che non avessero manifestato in vita l'intenzione di essere sepolte nelle parti comuni del cimitero. In difetto di tale manifestazione di volontà possono provvedere gli eredi;

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

Infine, con riferimento al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", e il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, autorizza la Direzione dei Servizi Funebri e Cimiteriali al trattamento dei dati personali unicamente per finalità amministrative.

Trapani, li _____

In fede

Alla presente si allega, in copia, documento d'identità _____Compilare in formato elettronico o stampatello in ogni parte del modello

Il sottoscritto, addetto al servizio di custodia e ricezione salme, dichiara di aver provveduto alla collocazione del feretro della salma sopra generalizzata è pervenuta in data _____ alle ore _____, e di aver provveduto alla collocazione del relativo feretro nel locale adibito a deposito feretri, nel rispetto delle disposizioni impartite dalla Direzione dei Servizi Cimiteriali.

Tipologia entrata _____

(Il dipendente comunale addetto al servizio di custodia)

Collocazione temporanea _____

Impresa funebre _____

Prot. Gen. n. _____ del _____