

## **RICHIESTA LOCULO PER SALMA DEPOSTA IN CAMERA MORTUARIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ P.E.C./mail \_\_\_\_\_

nella qualità di (indicare il grado di parentela col defunto) \_\_\_\_\_

avendo depresso in data \_\_\_\_\_

la salma di \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduta il \_\_\_\_\_ paternità (indicare il nome del padre del defunto) \_\_\_\_\_

nella camera mortuaria del Camposanto di Santo Spirito, in attesa di effettuare le operazioni di riunione in

ossario nella sepoltura sita al Piano \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_

Concessionario \_\_\_\_\_

Non potendo più effettuare le dette operazioni a causa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

La concessione di un loculo per la tumulazione della suddetta salma.

Il sottoscritto si impegna ad acquistare qualunque loculo disponibile, secondo una turnazione programmata, dichiara di essere a conoscenza che in caso di rifiuto la tariffa di €11,68 giornaliera, applicata per il deposito in camera mortuaria, sarà di €35,03 al giorno, in caso di un ulteriore rifiuto la tariffa giornaliera sarà di € 58,38 Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza della tariffa giornaliera del deposito della salma in camera mortuaria, il cui pagamento al saldo dovrà essere effettuato sia che la salma sia tumulata nel Cimitero di Santo Spirito sia che la salma venga trasferita in altro luogo. Si dichiara di sollevare la Fondazione, in ogni caso, da qualsiasi responsabilità derivante dalla suddetta operazione, assumendo qualunque onere per danni morali e materiali che dalle stesse possano eventualmente scaturire.

Informato sui diritti e sui limiti di cui al Regolamento UE 2016/679, esprimo il mio consenso ed autorizzo il trattamento dei dati miei, del defunto a terzi aventi causa nelle operazioni di cui sopra limitatamente al servizio in parola.

Si allegano, copia del documento e codice fiscale del richiedente e copia del documento del defunto.

Palermo lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_