***destinazione resti mortali***

***a seguito di esumazione***

Spett.le Ufficio Servizi di Polizia Cimiteriale

Del Comune di

**MEDOLAGO**

Il sottoscritto ……………………………………………………………... nato a ……………………………

Il …………………….residente a ……………….…………… in via …………………………………………

e.mail ……………………………………………………….. n. telefono ………………………………………

In qualità di \*…………………………………..……….. del defunto …………………………………………

Deceduto il ……………………………… che era nato a ……………………………….il ……………………

**C H I E D E**

Che i resti mortali a seguito di estumulazione vengano destinati:

* Ossario comune
* Ossario privato lotto \_\_\_ n. \_\_\_
* Inseriti nel loculo a disposizione lotto \_\_\_ n. \_\_\_\_
* Inseriti nell’ossario a disposizione lotto \_\_\_ n. \_\_\_\_
* …………………………………………………………. ;

Impegnandosi a sottoscrivere il contratto di concessione ed al versamento dei relativi diritti pari ad € ………………, secondo le tariffe del Regolamento di Polizia Mortuaria vigenti, nei termini che Vorrete indicarmi.

Medolago, lì…………………………….

 In fede

………………………………………………

\* Grado di parentela con il defunto (figlio, coniuge, nipote,…)

Informiamo che i dati personali raccolti con il presente modulo saranno inclusi nella banca dati del COMUNE DI MEDOLAGO, e verranno utilizzati per fini istituzionali. Attraverso il seguente link ([Comune di Medolago : Privacy](https://www.comune.medolago.bg.it/info-e-contatti/privacy/privacy/)), è scaricabile la relativa informativa privacy.