

AI  
COMUNE DI LAIVES  
Ufficio I – Affari Generali  
Via Pietralba n. 24  
39055 LAIVES

**Marca da bollo**  
**Stempelmarkt**  
**€. 16,00**

Oggetto: **Richiesta collocazione defunto/a**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

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

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 in qualità di \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**Chiede in base all'art. 24 del vigente regolamento cimiteriale**

di collocare  Il feretro  l'urna cenere  la cassetta ossa

del/la defunto/a	nato/a a	il	deceduto/a a	il
_____	_____		_____	
_____	_____		_____	

nella tomba di rotazione	nella tomba di famiglia (1/2/4 posti)	nella tomba di famiglia (6 posti) n.
_____ <i>Campo / fila / n.</i>	_____ <i>Campo / fila / n.</i>	_____ <i>Arcata</i>

nel loculo	nell'ossario comune	nel cinerario comune
_____ <i>Settore / fila / n.</i>	_____	_____

**In caso di richiesta di collocazione di feretro in tomba di rotazione, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che**

**il/la defunto/a in vita era residente in Laives ovvero a \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_**

Come da art. 38 del vigente regolamento cimiteriale verrà immediatamente collocata una lapide provvisoria.

Entro 6 mesi per i loculi e le arcate ed entro 12 mesi per le sepolture a terra dovrà essere posata la copertura definitiva. Dichiara di essere a conoscenza che per la posa in opera di coperture definitive deve presentare comunicazione all'Ufficio I - Affari Generali Ufficio servizi cimiteriali come previsto dall'art. 42 del vigente regolamento cimiteriale.

Prende inoltre atto che il corrispettivo per i servizi cimiteriali dovrà essere versato dietro presentazione di nota spese.

Si impegna a osservare scrupolosamente le disposizioni contenute nel regolamento cimiteriale comunale attualmente vigente.

Tutti i dati di cui alla presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Il sottoscritto dichiara di avere letto le disposizioni sulla privacy e di approvarne il contenuto, reperibile al seguente link: [www.comune.laives.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy](http://www.comune.laives.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy)

Laives, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

Allegato: fotocopia di un documento di riconoscimento valido

An die  
 STADTGEMEINDE LEIFERS  
 Amt I – Allgemeine Angelegenheiten  
 Weissensteinerstraße Nr. 24  
 39055 LEIFERS (BZ)

**Marca da bollo**  
**Stempelmarkt**  
**€. 16,00**

Betreff: **Verlegung des / der Verstorbenen**

Der/Die Unterfertigte \_\_\_\_\_

Geboren in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) am \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Wohnhaft in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -str. Nr. \_\_\_\_\_

St.nummer 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 in seiner/ihren  
 Eigenschaft als \_\_\_\_\_

ZIE Adresse \_\_\_\_\_

**Laut art. 24 der bestehende Verordnung ersucht**

- die Leichname       Die Aschurne       Die Gebeinkaste

Die/der Verstorbene	Geboren inq	Am	Verstorben in	am
_____	_____		_____	
_____	_____		_____	

Im Reihengrab	Im Familiengrab (1/2/4 Plätze)	Im Familiengrab (6 Plätze) Nr.
<i>Campo / fila / n.</i>	<i>Campo / fila / n.</i>	<i>Arcata</i>
_____	_____	_____

In der Grabnische Nr.	Im Gemeinschaftsossarium	In der Gemeinschaftsgrabnische
<i>Settore / fila / n.</i>		
_____	_____	_____

**zu verlegen;**

**Bei Ansuchen um Sargbeisetzung in Reihengrab, wird unter eigener Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen, im Falle unwahrer oder unvollständiger Angaben, gemäß Art. 76, D.P.R. 28.12.2000, Nr. 445, erklärt, dass der**

**Verstorben zu Lebzeiten in Leifers beziehungsweis in \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ ansässig war**

Laut Art. 38 der bestehende Verordnung wird ein provisorischer Grabstein gleich angebracht.

Innerhalb 6 Monaten für Grabnischen und Arkade und innerhalb 12 Monaten für Familien- und Reihengräben muss die definitive Abdeckung angebracht werden.

Er erklärt Bescheid zu wissen, daß zur Ermächtigung der definitiven Anbringung der Grabsteinen und der Schließplatte eine entsprechende Anfrage bei dem Amt I - Allgemeine Angelegenheiten eingereicht werden muß.

Außerdem nimmt der Unterfertigte zur Kenntnis, daß der Betrag für die Friedhofsdienste nach Vorlage der entsprechenden Rechnung bezahlt werden muss.

Verpflichtet sich, die in der Friedhofsordnung enthaltenen Bestimmungen genauestens zu befolgen.

Alle im Ansuchen enthaltenen Daten werden im Sinne der in der EU-Verordnung 2016/679 vorgesehenen Bestimmungen zum Datenschutzgesetz behandelt. Der Unterfertigte erklärt, die Datenschutzbestimmungen, welche im unten angeführten Link abrufbar sind, gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein [www.gemeinde.leifers.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz](http://www.gemeinde.leifers.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz)

Leifers, \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Anlage: Fotokopie eines gültigen Personalausweises