

FONDAZIONE CAMPOSANTO DI SANTO SPIRITO, PALERMO

I...sottoscritt.....  
.....  
.....

domiciliat...a.....in Via.....n.....  
concessionar.../erede/i del.....N. ...., sit.... nel Piano ....., Sez....., F.....,  
Sacriario....., chied..... ed autorizz....., a norma di legge e del Regolamento per  
l’esercizio del Camposanto di S. Spirito, la seguente operazione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I... sottoscritt.. prendono atto che: 1) l’intervento di tumulazione, laddove necessita di ausilio di strutture di supporto perché in sepolture “difficili” o con altezze di tumulazione superiori a mt. 2,00, potrà essere effettuato previo sopralluogo dell’Ufficio Tecnico/Soprintendenza e quindi con la concreta possibilità che non possa essere effettuato contestualmente bensì programmato dallo stesso Ufficio di Soprintendenza; 2) le operazioni di cui trattasi, saranno effettuate nel primo giorno utile, secondo un calendario predisposto dall’ufficio soprintendenza, che dà priorità assoluta alle operazioni di riunione in ossario da eseguire nelle sepolture dove necessita tumulare una nuova salma.

Dichiara, altresì, di sollevare l’Ente, in ogni caso, da qualsiasi responsabilità derivante dalla suddetta operazione, assumendo qualunque onere per danni morali e materiali che dalle stesse possano eventualmente scaturire.

Dichiaro di essere informato/a , ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente autorizzazione viene resa.

Palermo, .....

Firma autenticata.....

Firma autenticata.....

Firma autenticata.....

Firma autenticata.....

Firma autenticata.....

Firma autenticata.....

Firma autenticata.....

Firma autenticata.....

I diritti relativi alla presente sono stati riscossi con rev. n. .... del .....

**L’ADDETTO AL SERVIZIO**