

Amministrazione destinataria

Comune di Treviolo

Ufficio destinatario

Ufficio anagrafe e servizi demografici

Domanda di trasferimento di cadavere, ceneri o resti mortali da tumulazione provvisoria a tumulazione in posto già in concessione

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di									
Ruolo (*)									

Ruolo (*)

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la traslazione di

- cadavere
- ceneri
- resti mortali o resti ossari esumati/estumulati

Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione

Numero

Data

Ente

--	--	--

del defunto

Cognome	Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP
								<input type="checkbox"/>
Luogo del decesso								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP
								<input type="checkbox"/>
Data del decesso			Ora del decesso					

tumulato provvisoriamente all'interno del cimitero di

Denominazione del cimitero								
Luogo di sepoltura					Posizione di sepoltura			
<input type="radio"/> fossa								
<input type="radio"/> loculo/colombario								
<input type="radio"/> tomba								
<input type="radio"/> cappella di famiglia								
<input type="radio"/> tumulo								
<input type="radio"/> edicola								
<input type="radio"/> celletta ossario								
<input type="radio"/> nicchia cineraria								
<input type="radio"/> altro (<i>specificare</i>)								

per la tumulazione definitiva all'interno del cimitero di

Denominazione del cimitero								
Luogo di sepoltura					Posizione di sepoltura			
<input type="radio"/> fossa								
<input type="radio"/> loculo/colombario								
<input type="radio"/> tomba								
<input type="radio"/> cappella di famiglia								
<input type="radio"/> tumulo								
<input type="radio"/> edicola								
<input type="radio"/> celletta ossario								
<input type="radio"/> nicchia cineraria								
<input type="radio"/> altro (<i>specificare</i>)								

in posto già in concessione

Numero

Data

Ente di riferimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- che il defunto collocato nello stesso spazio di sepoltura in concessione ha un rapporto di parentela o affinità con il defunto già tumulato
- di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso da parte del titolare della concessione
- di essere a conoscenza e di accettare che resterà invariata la scadenza della concessione

 la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome

Nome

Codice Fiscale

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente**pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto***Ruolo (*)*

titolare, legale rappresentante o incaricato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

copia del documento d'identità del sottoscritto

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Treviolo

Luogo

Data

il dichiarante