



Amministrazione destinataria
Comune di Scanzorosciate

Ufficio destinatario
Lavori Pubblici



Domanda di autorizzazione alla esumazione, estumulazione straordinaria o traslazione

Ai sensi del Decreto dell'articolo 88 del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <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, incaricato dell'autorità giudiziaria

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione

| <input type="radio"/> | all'esumazione straordinaria |
|-----------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> | all'estumulazione straordinaria |
| Forma del defunto | |
| <input type="radio"/> | del cadavere |
| <input type="radio"/> | delle ceneri |
| <input type="radio"/> | dei resti mortali o resti ossei |

| del defunto | | | |
|-----------------|--|-------|------------------|
| Cognome | | Nome | Codice Fiscale |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita |
| | | | Cittadinanza |

inumato/tumulato presso il cimitero

Denominazione del cimitero

Luogo di inumazione/tumulazione

Luogo di sepoltura

Posizione di sepoltura

 area cimiteriale loculo/colombario tomba di famiglia cappella di famiglia celletta ossario altro (specificare)**con concessione**

Numero

Data

Ente di riferimento

allo scopo di

Motivazione dell'esumazione/estumulazione straordinaria

 cremarlo traslarlo in altra sepoltura collocata nello stesso cimitero**allega domanda di tumulazione in posto già in concessione** in altro cimitero (specificare) affidare le ceneri disperdere le ceneri altra motivazione (specificare)

Descrizione motivazione

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il defunto

 non è deceduto per malattia contagiosa è deceduto per malattia contagiosa**DICHIARA INOLTRE** che nessuno degli aventi diritto si opone alla suddetta traslazione ed eventuale trasporto

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

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

Elenco degli allegati

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

- domanda di tumulazione in posto già in concessione
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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 (specificare)

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.

Scanzorosciate

Luogo

Data

Il dichiarante