

	Al Comune di Ufficio destinatario	
--	--	--

Domanda di rilascio/rinnovo di concessione cimiteriale

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di				
Ruolo (*)				

Ruolo ()*:

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, persona interessata a dare sepoltura al defunto

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	il rilascio della concessione in prenotazione						
<input type="checkbox"/>	il rilascio della concessione						
<input type="checkbox"/>	il rinnovo della concessione						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 30%;">Numero</th> <th style="width: 30%;">Data</th> <th style="width: 40%;">Ente di riferimento</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					

per	
Tipo sepoltura	
<input type="checkbox"/>	inumazione (sepoltura sotto terra)
<input type="checkbox"/>	tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)
Forma del defunto	
<input type="checkbox"/>	del cadavere
<input type="checkbox"/>	delle ceneri
<input type="checkbox"/>	dei resti mortali o resti ossei

del defunto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza in vita				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Luogo del decesso				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Data del decesso				

presso il cimitero

Denominazione del cimitero

--

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

Eventuali annotazioni

--

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

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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)*

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Luogo	Data	Il dichiarante