
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Domus de Maria</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Anagrafe, Stato civile, Leva, Elettorale, Polizia mortuaria</p>	
---	--	--

**Domanda di tumulazione in posto già in concessione**  
*Ai sensi del Decreto 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
							<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		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, titolare della concessione cimiteriale

**CHIEDE**

la tumulazione di

<input type="radio"/>	ceneri
<input type="radio"/>	salma
<input type="radio"/>	resti mortali o resti ossei
Titolo autorizzativo alla esumazione/estumulazione	
Numero	Data
	Ente

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

presso il cimitero	
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 (specificare)	

**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 veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- 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**

<b>Ruolo (*)</b>						
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>					<b>Tipologia</b>	
<b>Sede legale</b>						
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
					<input type="checkbox"/>	
<b>Codice Fiscale</b>			<b>Partita IVA</b>			
<b>Telefono</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>		<b>Posta elettronica certificata</b>		
<b>pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente</b>						
<b>pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto</b>						

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)*

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Domus de Maria

Luogo

Data

Il dichiarante