



Amministrazione destinataria
 Comune di Filottrano

 Ufficio destinatario
 Ufficio servizi cimiteriali



Domanda di autorizzazione all'estumulazione straordinaria o ordinaria di resti mortali, ceneri

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia	Comune	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

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

ai sensi del D.P.R. n. 285/90 e smi, della Legge regionale del 09/02/2009, n. 3 e smi, del regolamento comunale di polizia mortuaria in vigore

CHIEDE

l'autorizzazione a far procedere alle seguenti operazioni delle salme sotto elencate

- estumulazione
- condizionamento
- traslazione
- trasferimento

del defunto

Cognome	Nome	Data di nascita	Data di morte
<input style="width: 100%;" type="text"/>			

attualmente sepolto nel

<input type="radio"/> colombario	Numero colombario	Numero loculo	In concessione a
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/> tomba di famiglia	Numero	Settore	Loculo
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

che andrà tumulata

nella stessa posizione di partenza

nel cimitero del Comune di

Comune di

nella tomba di famiglia

Numero

Settore

Loculo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Insieme a

in concessione a

nel loculo

Numero colombario

Numero loculo

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Insieme a

in concessione a

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

nel caso in cui le operazioni richieste non siano possibili la salma verrà

inumata

rimarrà nello stesso loculo dove si trova

cremata e tumulata

altro (specificare)

CHIEDE INOLTRE

estumulazione

condizionamento

traslazione

trasferimento

del defunto

Cognome

Nome

Data di nascita

Data di morte

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

attualmente sepolto nel

<input type="radio"/> colombario	Numero colombario	Numero loculo	In concessione a
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> tomba di famiglia	Numero	Settore	Loculo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che andrà tumulata

<input type="radio"/> nella stessa posizione di partenza		
<input type="radio"/> nel cimitero del Comune di		
Comune di		
<input type="text"/>		
<input type="radio"/> nella tomba di famiglia		
Numero	Settore	Loculo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Insieme a		
<input type="text"/>		
in concessione a		
<input type="text"/>		
<input type="radio"/> nel loculo		
Numero colombario	Numero loculo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Insieme a		
<input type="text"/>		
in concessione a		
<input type="text"/>		

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

nel caso in cui le operazioni richieste non siano possibili la salma verrà

<input type="radio"/> inumata
<input type="radio"/> rimarrà nello stesso loculo dove si trova
<input type="radio"/> cremata e tumulata
<input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i> <input type="text"/>

CHIEDE INOLTRE

<input type="radio"/> estumulazione
<input type="radio"/> condizionamento
<input type="radio"/> traslazione
<input type="radio"/> trasferimento

del defunto

Cognome

Nome

Data di nascita

Data di morte

attualmente sepolto nel

 colombario

Numero colombario

Numero loculo

In concessione a

 tomba di famiglia

Numero

Settore

Loculo

che andrà tumulata

 nella stessa posizione di partenza nel cimitero del Comune di

Comune di

 nella tomba di famiglia

Numero

Settore

Loculo

Insieme a

in concessione a

 nel loculo

Numero colombario

Numero loculo

Insieme a

in concessione a

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

nel caso in cui le operazioni richieste non siano possibili la salma verrà

 inumata rimarrà nello stesso loculo dove si trova cremata e tumulata altro (specificare)

DICHIARA INOLTRE

ai sensi dell'art. 38 del vigente regolamento comunale di polizia mortuaria ed al fine della richiesta di cui sopra di essere

Grado di parentela per ciascun defunto

di essere concessionario o aver ereditato in concessione il loculo/tomba da

Specificare per ciascun defunto

che oltre ad esso, gli eredi dei defunti sopra citati sono unicamente i signori sotto indicati

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)

Grado di parentela ()
coniuge, convivente, dichiarante, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine*

DICHIARA INOLTRE

- che gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni e giuridicamente capaci
- che non tutti gli eredi sopra generalizzati sono tutti maggiorenni e giuridicamente capaci

Specificare chi non è maggiorenne

La cui legale rappresentanza spetta rispettivamente a

- che oltre agli eredi sopra indicati non vi sono altri parenti di grado più prossimo o di pari grado
- di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, che tutti gli eredi indicati sono a conoscenza dell'istanza di cui sopra ed acconsentono a far eseguire l'operazione cimiteriale oggetto dell'istanza medesima
- di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, che il Concessionario del loculo o della tomba di famiglia dove verrà accolta la salma o, se deceduto, i suoi legittimi eredi, sono a conoscenza di codesta istanza ed autorizzano la tumulazione del defunto
- che per le opere murarie ha provveduto al versamento della tariffa in vigore ed allo scopo allega ricevuta

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)

versamento della tariffa per le opere murarie

pagamento dell'imposta di bollo

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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.

Filottrano

Luogo

Data

il dichiarante