



Amministrazione destinataria
 Comune di Filottrano

 Ufficio destinatario
 Ufficio servizi cimiteriali



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

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"/>	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

esumazione
 tumulazione
 trasferimento fuori cimitero

dei resti mortali di

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

attualmente sepolti nel

Campo settore		
Specificare campo settore	Numero area	In concessione a
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

che andranno tumulati

collocati nell'ossario Comune

trasferiti presso

Comune di

nella tomba di famiglia

Numero

Settore

Loculo

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

Insieme alla salma e/o resti mortali di

in concessione a

nel loculo

Numero colombario

Numero loculo

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

Insieme al defunto

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 di mummificazione i resti mortali verranno

re-inumati

avviati a cremazione

altro (specificare)

CHIEDE INOLTRE

esumazione

tumulazione

trasferimento fuori cimitero

dei resti mortali di

Cognome

Nome

Data di nascita

Data di morte

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

attualmente sepolti nel

Campo settore

Specificare campo settore

Numero area

In concessione a

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

che andranno tumulati

collocati nell'ossario Comune

trasferiti presso

Comune di

nella tomba di famiglia

Numero

Settore

Loculo

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

Insieme alla salma e/o resti mortali di

in concessione a

nel loculo

Numero colombario

Numero loculo

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

Insieme al defunto

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 di mummificazione i resti mortali verranno

re-inumati

avviati a cremazione

altro (specificare)

CHIEDE INOLTRE

esumazione

tumulazione

trasferimento fuori cimitero

dei resti mortali di

Cognome

Nome

Data di nascita

Data di morte

attualmente sepolti nel

Campo settore

Specificare campo settore

Numero area

In concessione a

che andranno tumulati

collocati nell'ossario Comune

trasferiti presso

Comune di

nella tomba di famiglia

Numero

Settore

Loculo

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

Insieme alla salma e/o resti mortali di

in concessione a

nel loculo

Numero colombario

Numero loculo

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

Insieme al defunto

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 di mummificazione i resti mortali verranno

re-inumati

avviati a cremazione

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