



Amministrazione destinataria  
Comune di Filottrano

Ufficio destinatario  
Ufficio servizi cimiteriali



## Domanda per l'assegnazione di un'area cimiteriale per inumazione definitiva della salma

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### in qualità di

Ruolo

- coniuge
- figlio
- nipote
- genitore
- fratello / sorella
- altro concessionaria della tomba e cognata

### del defunto

Cognome		Nome		Data di nascita		Luogo di nascita	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Deceduto a				Data di morte			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			

### 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

### CHIEDE

la concessione di un'area cimiteriale comunale tra quelle disponibili per l'inumazione del proprio congiunto

### CHIEDE INOLTRE

l'autorizzazione all'installazione di una vaschetta portafiori, di un lume votivo e altre decorazioni in marmo o altro materiale, nel rispetto delle dimensioni e delle modalità previste dal vigente regolamento di polizia mortuaria, dichiarando, per sè e per i propri eredi, di sollevare il Comune da qualsiasi responsabilità civile e penale in conseguenza dell'installazione e manutenzione di vaschette, lumini e qualsiasi altro ornamento applicato esclusivamente dietro espressa autorizzazione scritta da parte del responsabile dell'ufficio

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 non avere in concessione loculi e/o tombe di famiglia per la tumulazione del proprio congiunto

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)*

- 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