



Amministrazione destinataria
Comune di Montebello Vicentino

Ufficio destinatario
Ufficio protocollo



Domanda di autorizzazione alla esumazione, estumulazione straordinaria o traslazione

Ai sensi del Decreto dell'articolo 88 del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285

Il sottoscritto

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

in qualità di

Ruolo (*)

Ruolo (*)

concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, parente di secondo o terzo grado del defunto

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

il rilascio dell'autorizzazione

- all'esumazione straordinaria
- all'estumulazione straordinaria
- alla traslazione

Forma del defunto

- del cadavere
- delle ceneri
- dei resti mortali o resti ossei

del defunto

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"/>

inumato/tumulato presso il cimitero

Denominazione del cimitero

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

con concessione

Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

allo scopo di

Motivazione dell'esumazione/estumulazione straordinaria

cremarlo e destinare le ceneri presso lo stesso cimitero o altro cimitero

traslarlo in altra sepoltura collocata

- nello stesso cimitero nello stesso cimitero
allega domanda di tumulazione in posto già in concessione
- in altro cimitero (specificare)

affidare le ceneri (questa opzione comporta l'apertura di un nuovo procedimento)

riduzione

altra motivazione (specificare)

Descrizione motivazione

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

che il defunto

- non è deceduto per malattia contagiosa
- è deceduto per malattia contagiosa
- non è portatore di stimolatore cardiaco o di altri dispositivi elettroalimentati
- è portatore di stimolatore cardiaco o di altri dispositivi elettroalimentati ma che in funzione della cremazione tali apparecchi sono stati espantati

DICHIARA INOLTRE

che la concessione della tomba/loculo (o altro) è intestata a e ne autorizza l'apertura

Numero

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

che la concessione della tomba/loculo (o altro) è intestata a e ne autorizza l'apertura e l'accoglimento

Numero

Accoglimento

Li

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome

Nome

Codice Fiscale

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Ruolo ():*

titolare, legale rappresentante o incaricato

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)

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- domanda di tumulazione in posto già in concessione
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- 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

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.

Montebello Vicentino

Luogo

Data

Il dichiarante