

Amministrazione destinataria

Comune di Besana in Brianza

Ufficio destinatario

Servizi cimiteriali

Domanda di sepoltura, tumulazione o traslazione di salma, ceneri e resti o inumazione in campo comune

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
<input type="text"/>
Specificare
<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 tumulazione già concessionario
- l'uso del campo comune
- la tumulazione in provvisorio

Motivo

del seguente defunto

Cognome Nome Data di nascita Luogo di nascita

Data del decesso

Luogo del decesso

Stato civile

Nel seguente stato

- salma
- salma indecomposta
- ceneri
- resti

del seguente defunto

Cognome Nome Data di nascita Luogo di nascita

Data del decesso

Luogo del decesso

Stato civile

Nel seguente stato

- salma
- salma indecomposta
- ceneri
- resti

del seguente defunto

Cognome Nome Data di nascita Luogo di nascita

Data del decesso

Luogo del decesso

Stato civile

Nel seguente stato

- salma
- salma indecomposta
- ceneri
- resti

Numero contratto Data

Nel seguente cimitero

Cimitero

Luogo di sepoltura

- loculo provvisorio
- loculo o colombaro
- celletta ossario
- tomba ipogea
- tomba di famiglia
- cappella privata
- tomba ipogea con vestibolo
- campo comune
- altro (specificare)

Lotto o campo

Numero

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

funerale o ingresso al cimitero

Data

Ora

Parrocchia

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

- di impegnarsi a tenere in buono stato l'area
- di impegnarsi a versare i contributi per le operazioni di tumulo, come previsto da piano tariffario vigente, entro 30 giorni dalla comunicazione effettuata dall'ufficio cimiteriale

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)

- 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.

Besana in Brianza

Luogo

Data

il dichiarante