

Amministrazione destinataria
Comune di Besana in Brianza

Ufficio destinatario
Servizi cimiteriali



Domanda di rilascio o rinnovo di concessione cimiteriale

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 del defunto, convivente del defunto, titolare o erede della concessione, esecutore testamentario de defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, amministratore di sostegno, impresa delegata, altro

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 di una nuova concessione
- il rilascio di una nuova concessione a seguito di riorganizzazione
- rinnovo della concessione

del defunto

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
Luogo del decesso									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Data del decesso				Ora del decesso					

Stato civile

Nel seguente stato

- salma
- salma indecomposta
- ceneri
- resti

funerale o ingresso al cimitero

Data	Ora	Parrocchia
------	-----	------------

Per numero posti salma (secondo il nuovo regolamento di polizia mortuaria sono ammesse prenotazioni posto salma per i soggetti in vita che abbiano compiuto i 75 anni, ai sensi del Regolamento di polizia mortuaria, art. 49, c. 4)

Nominativo della prenotazione

Numero contratto

Data

Nel seguente cimitero

Cimitero

Luogo di sepoltura	Lotto o campo	Numero
<input type="checkbox"/> loculo provvisorio		
<input type="checkbox"/> loculo o colombaro		
<input type="checkbox"/> celletta ossario		
<input type="checkbox"/> tomba ipogea		
<input type="checkbox"/> tomba di famiglia		
<input type="checkbox"/> cappella privata		
<input type="checkbox"/> tomba ipogea con vestibolo		
<input type="checkbox"/> campo comune		
<input type="checkbox"/> altro <i>(specificare)</i> <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)

- 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.

Besana in Brianza

Luogo

Data

il dichiarante