



Città di Chiari

Amministrazione destinataria

Comune di Chiari

Ufficio destinatario

Servizi demografici e cimiteriali

Domanda di autorizzazione alla sepoltura di cadavere per inumazione o tumulazione e concessione di manufatto nel cimitero comunale

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
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

in qualità di

Ruolo

CHIEDE

l'autorizzazione alla sepoltura di cadavere del defunto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Luogo del decesso		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso						

Residenza in vita

- in vita residente nel comune di Chiari
- in vita residente nel comune di

Denominazione del comune di residenza in vita

per il quale si richiede il seppellimento nel cimitero di Chiari per il seguente motivo

Motivazione**con la seguente destinazione****Luogo di sepoltura**

- loculo posto nei sotterranei

Tomba sociale**Settore****Loculo**

- loculo posto nei sotterranei ai sensi della delibera di Giunta Comunale 45/2016

Tomba sociale**Settore****Loculo**

- in terra, nel campo comune 2

Numero del posto

- in tomba di famiglia

Concessionario**Numero del campo**

- nell'urna cineraria posta nei sotterranei

Tomba sociale**Settore****Urna**

- nell'urna cineraria posta nei sotterranei ai sensi della delibera di Giunta Comunale 45/2016

Tomba sociale**Settore****Urna**

- tumulazione dei resti/ceneri in tomba sociale

Tomba sociale**Settore****Urna****Contenente il feretro di****Rapporto di parentela o affinità (fino al 4° grado)**

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 funerale sarà effettuato dalla ditta di onoranze funebri

Denominazione ditta											
Giorno di svolgimento					Ora di svolgimento						
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Chiesa in cui si svolgerà la celebrazione											
<input type="radio"/> con corteo per il cimitero											
<input type="radio"/> a piedi											
<input type="radio"/> con mezzi propri											
<input type="radio"/> senza corteo											
<input type="radio"/> cremazione											
<input type="radio"/> direttamente al cimitero											
Arrivo della salma/ceneri previsto											
Data di arrivo					Ora di arrivo						

DICHIARA INOLTRE

- che tra i parenti della persona defunta, non vi sono persone che si oppongono alla scelta del tipo di seppellimento richiesto
- di essere a conoscenza che la richiesta di seppellimento è subordinata all'accoglimento della presenta domanda, in quanto il defunto non era residente in questo comune. La salma o le ceneri della persona deceduta sarà tutelata utilizzando i loculi liberi nelle tombe sociali, posti all'ultimo libello in alto di ogni colonna, salvo le opzioni previste nel regolamento comunale 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 dell'accertamento di morte
- 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.

Chiari

Luogo

Data

il dichiarante