



Amministrazione destinataria
 Comune di Chiari

 Ufficio destinatario
 Servizi demografici e cimiteriali



Domanda di autorizzazione alla esumazione, estumulazione straordinaria o traslazione

Il sottoscritto

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

in qualità di

Ruolo

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione

- all'esumazione straordinaria
- all'estumulazione straordinaria

Forma del defunto

- del cadavere
- delle ceneri
- dei resti mortali

Il defunto

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

per la tumulazione/traslazione

Scopo

- nella tomba dello stesso cimitero

Tomba	Settore	Loculo/urna cineraria	Decorrenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- nella tomba ai sensi della deliberazione di giunta comunale 46/2016 (al costo da definirsi in base al manufatto scelto)

Tomba	Settore	Loculo/urna cineraria	Decorrenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ossario comunale

- con foto ricordo
 senza foro ricordo

- nella tomba di famiglia

Campo numero	Concessionario
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- fossa comune

- in un altro cimitero

Denominazione del cimitero	Data
<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

che l'operazione verrà svolta dalla seguente ditta

Denominazione della ditta

DICHIARA INOLTRE

- che tra i parenti della persona defunta, non vi sono persone che si oppongono all'esumazione/estumulazione o traslazione e di assumere a proprio carico tutte le spese relative

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.

Chiari

Luogo

Data

Il dichiarante