Amministrazione destinataria

Comune di Casteggio

Ufficio destinatario

Anagrafe - Stato Civile

Domanda di autorizzazione alla esumazione, estumulazione ordinaria, straordinaria o traslazione

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

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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, incaricato dell'autorità giudiziaria

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione

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

Forma del defunto

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

del defunto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Data del decesso	Luogo del decesso

inumato/tumulato presso il cimitero

Denominazione del cimitero

Luogo di inumazione/tumulazione

Luogo di sepoltura		Posizione di sepoltura
○	fossa	
○	loculo/colombario	
○	cappella di famiglia	
○	celletta ossario	
○	nicchia cineraria	
○	altro (specificare)	

con concessione

Numero	Data	Ente di riferimento

allo scopo di

Motivazione dell'esumazione/estumulazione straordinaria		
○	cremarlo	
○	cremarlo se necessario	
○	tumulare i resti ossei, se presenti	
○	traslarlo in altra sepoltura collocata	
	○	nello stesso cimitero
		allega domanda di tumulazione in posto già in concessione
	○	in altro cimitero (specificare)
○	affidare le ceneri	
○	disperdere le ceneri	
○	altra motivazione (specificare)	

Descrizione motivazione

con successiva tumulazione delle ceneri/resti ossei presso il cimitero

Denominazione del cimitero

Luogo di inumazione/tumulazione

Luogo di sepoltura		Posizione di sepoltura
○	fossa	
○	loculo/colombario	
○	cappella di famiglia	
○	celletta ossario	
○	nicchia cineraria	
○	altro (specificare)	

con concessione

Numero	Data	Ente di riferimento

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

- [x] di agire in nome e per conto e col preventivo consenso di tutti gli aventi titolo
- [x] l'assenza di disposizioni contrarie, del de cuius o del fondatore del sepolcro, alla rimozione del feretro dalla cella
- [x] di sollevare e tenere indenne il Comune da qualsivoglia responsabilità derivante da pretese o recriminazioni che dovessero essere sollevate da terzi con riferimento alle suddette operazioni cimiteriali

DICHIARA INOLTRE

- [ ] che il defunto
  - ○ non è deceduto per malattia contagiosa
  - ○ è deceduto per malattia contagiosa
- [ ] di voler essere avvisato sulla data e l'ora delle operazioni

Numero di telefono

[ ] che gli ulteriori soggetti aventi diritto sono

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** [ ] | **CAP**

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 (*)

[ ] ulteriore soggetto avente diritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** [ ] | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di

Ruolo (*)

[ ] ulteriore soggetto avente diritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di

Ruolo (*)

☐ **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** | **Interno** | **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)

☐	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 (specificare)

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.