



Amministrazione destinataria  
Comune di Castione della Presolana

Ufficio destinatario  
Ufficio opere pubbliche, patrimonio e  
manutenzioni



## Domanda di autorizzazione alla sepoltura di cadavere per tumulazione in tomba di famiglia, cappella/sepoltura privata o perpetua

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia		Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di
Ruolo (*)

Ruolo (\*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dall'autorità giudiziaria, erede

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla tumulazione

del defunto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia		Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Data del decesso	Ora del decesso	Provincia	Comune

all'interno			
Tipologia di sepoltura	Campo/settore	Numero	
<input type="radio"/> sepoltura privata			
<input type="radio"/> tomba di famiglia			
<input type="radio"/> cappella			
<b>Collocazione</b>			
<input type="radio"/> su area cimiteriale			
<input type="radio"/> su area extracimiteriale			

presso il cimitero	
Denominazione del cimitero	
<input type="radio"/>	Castione
<input type="radio"/>	Bratto
<input type="radio"/>	Dorga

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 al momento del decesso il defunto era residente a Castione della Presolana
- che in vita il defunto ha avuto residenza nel territorio di Castione della Presolana
- che il defunto è deceduto nel territorio di Castione della Presolana
- di conoscere ed accettare le condizioni contenute nel "Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria"
- di aver titolo a presentare la richiesta in quanto
- titolare della concessione cimiteriale
  - unico ed esclusivo erede del concessionario
  - uno degli eredi del concessionario
  - ha ricevuto incarico dagli altri coeredi di provvedere anche in nome e per conto loro
  - altro (specificare)

#### COMUNICA

##### che l'impresa di onoranze funebri incaricata del servizio è

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

##### che il funerale sarà celebrato

In data	Alle ore

##### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta diritti di segreteria e istruttoria
- ricevuta di versamento dell'importo previsto per i servizi cimiteriali
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Castione della Presolana

Luogo

Data

Il dichiarante