

	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio  Ufficio destinatario	
---	---	--

## Domanda di autorizzazione alla esumazione ed estumulazione

*Ai sensi del Decreto dell'articolo 88 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	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		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

<input type="radio"/>	all'esumazione straordinaria <i>(prima della scadenza della concessione)</i>
<input type="radio"/>	all'estumulazione straordinaria <i>(prima della scadenza della concessione)</i>
Forma del defunto	
<input type="radio"/>	della salma
<input type="radio"/>	delle ceneri
<input type="radio"/>	dei resti mortali o resti ossei

del defunto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
inumato/tumulato presso il cimitero di				
Denominazione del cimitero				
<input type="radio"/>	Capriate			
<input type="radio"/>	San Gervasio			
<input type="radio"/>	Crespi d'Adda			

Luogo di sepoltura	Lotto	Blocco	Campata	Fila	Numero
<input type="radio"/> campo di inumazione					
<input type="radio"/> loculo/colombario					
<input type="radio"/> tomba					
<input type="radio"/> cappella di famiglia					
<input type="radio"/> ossario					
<input type="radio"/> nicchia cineraria					
<input type="radio"/> altro (specificare)					

**con concessione**

Numero repertorio	Data repertorio	Data scadenza concessione	Intestatario contratto

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	l'autorizzazione a una sepoltura nello stesso cimitero																																																																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Luogo di sepoltura</th> <th>Lotto</th> <th>Blocco</th> <th>Campata</th> <th>Fila</th> <th>Numero</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="radio"/> loculo/colombario</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> tomba</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> cappella di famiglia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> ossario</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> nicchia cineraria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> ossario comune</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td colspan="5">previa cremazione presso il forno crematorio</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5">Luogo del forno crematorio</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td colspan="5">in assenza di cremazione, fatto salvo l'eventuale necessaria collocazione temporanea in campo di mineralizzazione in caso di incompleta mineralizzazione della salma</td> </tr> </tbody> </table>	Luogo di sepoltura	Lotto	Blocco	Campata	Fila	Numero	<input type="radio"/> loculo/colombario						<input type="radio"/> tomba						<input type="radio"/> cappella di famiglia						<input type="radio"/> ossario						<input type="radio"/> nicchia cineraria						<input type="radio"/> ossario comune						<input type="radio"/>	previa cremazione presso il forno crematorio						Luogo del forno crematorio											<input type="radio"/>	in assenza di cremazione, fatto salvo l'eventuale necessaria collocazione temporanea in campo di mineralizzazione in caso di incompleta mineralizzazione della salma				
Luogo di sepoltura	Lotto	Blocco	Campata	Fila	Numero																																																														
<input type="radio"/> loculo/colombario																																																																			
<input type="radio"/> tomba																																																																			
<input type="radio"/> cappella di famiglia																																																																			
<input type="radio"/> ossario																																																																			
<input type="radio"/> nicchia cineraria																																																																			
<input type="radio"/> ossario comune																																																																			
<input type="radio"/>	previa cremazione presso il forno crematorio																																																																		
	Luogo del forno crematorio																																																																		
<input type="radio"/>	in assenza di cremazione, fatto salvo l'eventuale necessaria collocazione temporanea in campo di mineralizzazione in caso di incompleta mineralizzazione della salma																																																																		
<input type="radio"/>	l'autorizzazione al trasporto in altro cimitero																																																																		
	Denominazione del cimitero																																																																		
<input type="radio"/>	previa cremazione																																																																		
	Specificare il luogo del forno crematorio																																																																		
<input type="radio"/>	in assenza di cremazione																																																																		
<input type="radio"/>	l'autorizzazione al trasporto e alla cremazione per affido ceneri																																																																		
<input type="radio"/>	è già in possesso della domanda di autorizzazione																																																																		
	Numero																																																																		
	Data																																																																		
<input type="radio"/>	non possiede la domanda di autorizzazione																																																																		
	<b>pertanto allega la domanda di autorizzazione</b>																																																																		
<input type="radio"/>	l'autorizzazione al trasporto e alla cremazione per dispersione ceneri																																																																		
<input type="radio"/>	è già in possesso della domanda di autorizzazione																																																																		
	Numero																																																																		
	Data																																																																		
<input type="radio"/>	non possiede la domanda di autorizzazione																																																																		
	<b>pertanto allega la domanda di autorizzazione</b>																																																																		
Data proposta per l'esecuzione dell'estumulazione (da confermare da parte del Comune)																																																																			

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 rinunciare alla tomba, cappella, loculo, ossario o nicchia cineraria dove il defunto è attualmente inumato o tumulato consapevole che, se dovuto, dovrà chiedere il rimborso
- in caso di decesso inferiore a 24 mesi
- |                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | che il defunto non è deceduto per malattia infettiva |
| <input type="radio"/> | che il defunto è deceduto per malattia infettiva     |
- di essere a conoscenza che, come da Delibera di Giunta vigente e secondo gli art.27 e 28 del vigente Regolamento di Polizia mortuaria, le operazioni di estumulazione straordinaria e ordinaria, al di fuori della calendarizzazione programmata, sono a carico del privato

<input type="checkbox"/> <b>La documentazione è trasmessa dall'Agenzia / Onoranze funebri rappresentata da</b>							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
<b>in qualità di</b>							
Ruolo (*)							
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			
Sede legale							
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	CAP
						<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<b>pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente</b>							
<b>pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto</b>							

Ruolo (\*):

titolare, legale rappresentante o incaricato

<b>Eventuali annotazioni</b>

### Elenco degli allegati

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di assenso alla cremazione dei resti mortali sottoscritta dalla maggioranza degli aventi titolo |
| <input type="checkbox"/> | copia della denuncia delle cause di morte   |
| <input type="checkbox"/> | copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente                                 |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                           |
| <input type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/> | documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                 |
| <input type="checkbox"/> | 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Capriate San Gervasio		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>