

|                                                                                   |                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Capriate San Gervasio |  |
|                                                                                   | Ufficio destinatario                                            |  |
|                                                                                   |                                                                 |  |

## Domanda di autorizzazione alla sepoltura in tomba realizzata fino al 2001

***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285, dell'articolo 74 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n.396***

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

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla tumulazione *(sepoltura in manufatti di cemento)*

|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| <input type="radio"/> | del cadavere    |
| <input type="radio"/> | delle ceneri    |
| <input type="radio"/> | dei resti ossei |

| del defunto       |             |                  |                 |                |
|-------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| Cognome           |             | Nome             |                 | Codice Fiscale |
|                   |             |                  |                 |                |
| Data di nascita   | Sesso (M/F) | Luogo di nascita |                 | Cittadinanza   |
|                   |             |                  |                 |                |
| Residenza in vita |             |                  |                 |                |
| Provincia         | Comune      |                  | Indirizzo       | Civico         |
|                   |             |                  |                 |                |
| CAP               |             |                  |                 |                |
|                   |             |                  |                 |                |
| Luogo del decesso |             |                  |                 |                |
| Provincia         | Comune      |                  | Indirizzo       | Civico         |
|                   |             |                  |                 |                |
| CAP               |             |                  |                 |                |
|                   |             |                  |                 |                |
| Data del decesso  |             |                  | Ora del decesso |                |
|                   |             |                  |                 |                |

| presso il cimitero di |               |
|-----------------------|---------------|
| Cimitero              |               |
| <input type="radio"/> | Capriate      |
| <input type="radio"/> | San Gervasio  |
| <input type="radio"/> | Crespi d'Adda |



| Elenco degli allegati                                                                                        |                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | copia del certificato di morte                                                                                                                 |
| <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 checked="" type="checkbox"/>                                                                          | fotografia del monumento e dell'immediato ritorno con evidenziata l'area dove sarà eventualmente possibile realizzare il vestibolo provvisorio |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente                                                                  |
| <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                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <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 |      |                |
| Luogo                 | Data | Il dichiarante |