

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

## Domanda di rilascio di una nuova concessione cimiteriale per inumazione o tumulazione

***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	SNC <input type="checkbox"/>
Domicilio							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

il rilascio della concessione alla sepoltura

<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			
Residenza in vita						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Luogo del decesso						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Data del decesso			Ora del decesso			

per	
Tipo sepoltura	
<input type="radio"/>	inumazione (sepoltura sotto terra)
<input type="radio"/>	tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)

presso il cimitero di					
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 con vestibolo				
<input type="radio"/>	cappella di famiglia				
<input type="radio"/>	ossario				
<input type="radio"/>	nicchia cineraria				
<input type="radio"/>	altro (specificare)				

**CHIEDE INOLTRE**

l'autorizzazione alla

<input type="radio"/>	posa di monumento funebre <i>(su tomba prefabbricata)</i>
<input type="radio"/>	realizzazione di tomba e posa di monumento funebre <i>(su area)</i>
<b>pertanto allega copia dell'elaborato grafico quotato</b>	
<i>(realizzato nel rispetto del vigente Regolamento di Polizia mortuaria e del Piano regolatore cimiteriale)</i>	

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 non esistono vincoli testamentari, parenti o altri contrari alla sepoltura del defunto
- di essere a conoscenza che le operazioni di tumulazione sono a carico del privato come previsto dal Regolamento di Polizia Mortuaria
- in caso di richiesta contestuale dell'autorizzazione alla posa di monumento funebre o realizzazione della tomba, di impegnarsi al termine dei lavori a comunicarne la fine e chiedere la restituzione del deposito cauzionale versato

<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

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del certificato di morte
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	copia della documentazione relativa al versamento del deposito cauzionale
<input type="checkbox"/>	copia dell'elaborato grafico quotato
<input type="checkbox"/>	documento di identità <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>