

	Al Comune di  Ufficio destinatario	
--	--	--

## Domanda di autorizzazione alla sepoltura di cadavere 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 e dell'articolo 11 del Regolamento Regionale 09/11/2004, n. 6*

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
<b>in qualità di</b> <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo (*)					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico			

Ruolo (\*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'impresa di onoranze funebri

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla sepoltura del cadavere

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			

**per**

**Tipo sepoltura**

- inumazione (sepoltura sotto terra)
- tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)

**il luogo di sepoltura previsto è**

**Luogo di sepoltura**

- in altro Comune
- nel cimitero del Comune destinatario della domanda di autorizzazione

**Denominazione del cimitero**

**Titolo autorizzativo**

- in posizione già oggetto di concessione rilasciata

Numero	Data	Ente di riferimento

**Luogo di sepoltura**

	Posizione
<input type="radio"/>	fossa
<input type="radio"/>	loculo/colombao
<input type="radio"/>	tomba
<input type="radio"/>	cappella di famiglia
<input type="radio"/>	tumulo
<input type="radio"/>	edicola
<input type="radio"/>	altro (specificare)

- in posizione oggetto di nuova concessione per la quale è stata presentata domanda di rilascio

Data	Ente di riferimento

Valendosi della facoltà prevista 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 veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che non esistono vincoli testamentari ne parenti o altri contrari alla sepoltura del defunto

**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 della scheda ISTAT D/4 compilata dal medico curante o dalla guardia medica  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'accertamento di morte  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del conferimento dell'incarico<br><i>(da allegare se il richiedente è l'incaricato dell'impresa di onoranze funebri)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria per morte violenta o improvvisa<br><i>(da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>     |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante