Amministrazione destinataria

Comune di Concesio

Ufficio destinatario

Ufficio Demografici

Domanda di accesso ai servizi cimiteriali

Ai sensi dell'articolo 79 del Decreto 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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di

- ○ titolare
- ○ legale rappresentante
- ○ altro *(specificare)*

dell'impresa di onoranze funebri denominata

Denominazione impresa

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

COMUNICA

il decesso del seguente soggetto

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Luogo del decesso

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Data del decesso | Ora del decesso

Tipologia luogo del decesso (es: abitazione, ospedale, eccetera...)

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 richiedere le seguenti autorizzazioni avendo ricevuto il mandato dai familiari del defunto sopraindicato, in loro nome e per conto loro

CHIEDE

il rilascio delle seguenti autorizzazioni

☐ trasporto di cadavere

Dati relativi al deposito

Luogo del deposito

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Partenza

Data di partenza | Ora di partenza | Comune di partenza | Comune di destinazione

Cimitero di destinazione

Familiare di riferimento per i pagamenti delle tariffe

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Cerimonia funebre

- ○ cerimonia funebre prevista
- ○ cerimonia funebre non prevista

Incaricato del trasporto

☐ cremazione del cadavere

Dati relativi al deposito

Luogo del deposito

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Familiare di riferimento per i pagamenti delle tariffe

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Cerimonia funebre

- ○ cerimonia funebre prevista
- ○ cerimonia funebre non prevista

☐ trasporto di cadavere ai fini della cremazione

Dati relativi al deposito

Luogo del deposito

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Partenza

Data di partenza	Ora di partenza	Comune di partenza	Comune di destinazione

Comune tempio crematorio

Familiare di riferimento per i pagamenti delle tariffe

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Cerimonia funebre

- ○ cerimonia funebre prevista
- ○ cerimonia funebre non prevista

Incaricato del trasporto

☐ rientro delle ceneri e collocazione urna cineraria

Dati relativi al deposito

Luogo del deposito

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Dettaglio rientro

Data di partenza	Ora di partenza	Comune di partenza	Comune di destinazione

Comune di rientro ceneri

- ○ Concesio
- ○ Costorio
- ○ San Vigilio
- ○ altro *(specificare)*

Familiare di riferimento per i pagamenti delle tariffe

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Cerimonia funebre

- ○ cerimonia funebre prevista
- ○ cerimonia funebre non prevista

Tipologia sepoltura

☐ affido familiare delle ceneri

Dati relativi al deposito
Luogo del deposito

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Familiare di riferimento per i pagamenti delle tariffe

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Cerimonia funebre

- ○ cerimonia funebre prevista
- ○ cerimonia funebre non prevista

Dati relativi all'affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Relazione di parentela con il defunto

☐ dispersione delle ceneri

Dati relativi al deposito
Luogo del deposito

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Familiare di riferimento per i pagamenti delle tariffe

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Cerimonia funebre

- ○ cerimonia funebre prevista
- ○ cerimonia funebre non prevista

Dati relativi alla dispersione

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ autorizzazione alla tumulazione/inumazione

Dati relativi al deposito
Luogo del deposito

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Dati relativi alla sepoltura del feretro

Tipologia sepoltura feretro	Tipologia tomba

Comune di rientro ceneri

- ○ Concesio
- ○ Costorio
- ○ San Vigilio
- ○ altro comune *(spe*

Familiare di riferimento per i pagamenti delle tariffe

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Cerimonia funebre

- ○ cerimonia funebre prevista
- ○ cerimonia funebre non prevista

Elenco degli allegati

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

- ☐ copia dell'accertamento di morte
- ☐ modulo regionale trasporto salma (prima dell'accertamento di morte)
- ☐ copia della disposizione testamentaria del defunto
- ☐ copia della dichiarazione resa in vita dal defunto, convalidata dal presidente di una delle associazioni presente dall'art. 79 del Regolamento di polizia mortuaria, alla quale era iscritto il defunto
- ☐ copia della documentazione che dimostra la volontà del defunto o dei parenti alla cremazione
- ☐ copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria per morte violenta o improvvisa
  (da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)
- ☐ domanda di autorizzazione alla dispersione delle ceneri
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del documento d'identità del sottoscritto
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
- ☐ altri allegati

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.

Luogo	Data	il dichiarante
Concesio		