

RICHIESTA DI TUMULAZIONE DI CADAVERI, CENERI O RESTI MORTALI IN POSTO GIÀ IN CONCESSIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

IN QUALITÀ DI

- Parente del defunto (grado di parentela _____)
- Esecutore testamentario del defunto
- Titolare della concessione cimiteriale

RICHIESTA

Chiedo la tumulazione di

- cadavere
- ceneri
- resti mortali o resti ossei

DATI DEL DEFUNTO

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	Cittadinanza
Data e ora del decesso	Comune del decesso

LUOGO DELLA SEPOLTURA

Tipo	Posizione
<input type="checkbox"/> Fossa	<input type="checkbox"/> Loculo
<input type="checkbox"/> Tomba	<input type="checkbox"/> Cappella
<input type="checkbox"/> Tumulo	<input type="checkbox"/> Edicola
<input type="checkbox"/> Altro _____	

DATI DELLA CONCESSIONE

Numero	Data

DICHIARAZIONE

Dichiaro di accettare che resterà invariata la scadenza della concessione cimiteriale.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità del richiedente.