

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

### **DATI DEL RICHIEDENTE**

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

### **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

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Codice fiscale</b>	<b>Cittadinanza</b>
<b>Data e ora del decesso</b>	<b>Comune del decesso</b>

## LUOGO DELLA SEPOLTURA

<b>Tipo</b>	<b>Posizione</b>
<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

<b>Numero</b>	<b>Data</b>

## 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.