

	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda di autorizzazione alla esumazione o estumulazione

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla

<input type="radio"/>	esumazione
<input type="radio"/>	estumulazione ordinaria
<input type="radio"/>	estumulazione straordinaria
Forma del defunto	
<input type="radio"/>	del cadavere
<input type="radio"/>	dei resti mortali
<input type="radio"/>	delle ceneri

del defunto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Luogo del decesso			Data del decesso	

inumato/tumulato nel cimitero di	
Denominazione del cimitero	
<input type="radio"/>	Brembate
<input type="radio"/>	Grignano

Luogo di sepoltura		
<input type="radio"/>	loculo	
	Numero	Fila
<input type="radio"/>	ossario	
	Numero	Fila
<input type="radio"/>	tomba	
	Numero	Fila
<input type="radio"/>	cappella	
	Numero	Fila

con concessione		
Numero	Data	Ente di riferimento

allo scopo di	
Motivazione della esumazione/estumulazione	
<input type="radio"/>	cremarlo
<input type="radio"/>	trasferirlo in altra sepoltura

e che i resti saranno collocati presso	
Luogo	
<input type="radio"/>	la propria abitazione (solo per le ceneri)
<input type="radio"/>	il cimitero di Brembate
<input type="radio"/>	il cimitero di Grignano
<input type="radio"/>	altro cimitero
	Specificare

Luogo sepoltura			
<input type="radio"/>	loculo		
	Numero		Fila
<input type="radio"/>	posto ancora da acquistare		
	posto già in concessione		
<input type="radio"/>	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	ossario		
	Numero		Fila
<input type="radio"/>	posto ancora da acquistare		
	posto già in concessione		
<input type="radio"/>	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	tomba		
	Numero		Fila
<input type="radio"/>	cappella		
	Numero		Fila
<input type="radio"/>	ossario comune		

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 essere consapevole che in caso di mancata mineralizzazione dei resti mortali si dovrà procedere
- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | alla cremazione dei resti mortali con la società concessionaria incaricata dal Comune |
| <input type="radio"/> | all'inumazione dei resti mortali nella fossa assegnata d'ufficio presso il campo di mineralizzazione presente nel cimitero |
- che nessuno degli aventi diritto ai resti mortali si oppone alla esumazione o estumulazione e successiva collocazione
- di essere a conoscenza che spese per i lavori marmorei, come lo spostamento della piastra marmorea o di altri manufatti per l'accesso alla tomba, e le operazioni di esumazione o estumulazione sono a proprio carico come definito dal tariffario approvato dal Comune
- di essere consapevole che le operazioni cimiteriali saranno svolte dalla società concessionaria incaricata dal Comune e che in caso di sepoltura privata questa si occuperà esclusivamente della rimozione della lastra di marmo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|---|
| <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. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante