

Amministrazione destinataria

Comune di Diano Marina

Ufficio destinatario

Ufficio Demografici

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

II sottoso	critto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di pascit	ta .		Sassa	Lucas di accele			Cittadinan	73			
Data di nascita Sesso		Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata		
in qualită Ruolo (*)	à di										
	ario, coniuge terzo grado d		convivente	del defunto, esecutore te	stamentario	del defunto,	figlio del o	defunto, ge	nitore del	defunt	o, parente di
domicilia	zione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedimento	D						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)											
II sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	e vengano invia	ate al segue	nte indirizzo	di posta elet	ttronica	

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla sepoltura del cadavere

del defu	nto										
Cognome			Nome	Codice Fig	scale						
Data di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Luogo del de	ecesso										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Data del decesso				Ora del decesso							

per Tipe constitues
Tipo sepoltura inumazione (sepoltura sotto terra)
tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)
il luogo di sepoltura previsto è

	di sepo	oltura	poltura previsto è omune								
0	nel cimitero del Comune destinatario della domanda di autorizzazione Denominazione del cimitero										
	Titolo a	autori	zzativo								
	0	in p	in posizione già oggetto di concessione rilasciata								
		Num	ero	Data	Ente di riferimento						
			o di sepoltura fossa		Posizione						
		0	loculo/colombaio								
		0	tomba								
		0	cappella di famiglia								
		0	tumulo								
		\circ	edicola								
		0	altro (specificare)								
С	0	in p		a concessione per la quale è Ente di riferimento	stata presentata domanda di rilascio						

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

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

□la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da Cognome Codice Fiscale												
in qualit	à di											
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia						
Sede legale												
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Codice Fiscal	le			Partita IVA								
Telefono		Post	Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata					ficata				
relevano			e cicta omea oramana	ordinaria Posta elettronica certificata								
pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto Ruolo (*): titolare, legale rappresentante o incaricato												
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)												
	a della scheda ISTAT	D/4 compilata	richiesti in fase di pre		ella pratica ed		l portale)					
copi	a dell'accertamento d a del nulla osta rilasci	iato dall'autorit			enta o imp	rovvisa						
	llegare se il decesso è avveno a del modulo compila				ichiedente							
_ copi	a del documento d'ide	entità del sotto	scritto				noranze fune	ebri)				
(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.												
			Diano Marina									
Diano M	arina											