



Amministrazione destinataria
 Comune di Ranica
 Ufficio destinatario
 Servizi Demografici e Statistici -
 Contratti Cimiteriali



Domanda di autorizzazione alla esumazione o estumulazione straordinaria

Ai sensi del Decreto dell'articolo 88 del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285 e dell'articolo 20 del Regolamento Regionale 09/11/2004, n. 6

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in qualità di
Ruolo (*)

Ruolo ():*
 concessionario, coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, incaricato dell'autorità giudiziaria, parente avente titolo

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione

<input type="radio"/>	all'esumazione straordinaria
<input type="radio"/>	all'estumulazione straordinaria

dei defunti				
Cognome	Nome	Data di nascita	Data del decesso	Luogo di sepoltura

previa/senza cremazione	
Presenza/assenza motivazione	
<input type="radio"/>	previa cremazione
<input type="radio"/>	senza cremazione

per successiva tumulazione in							
Luogo di sepoltura		Posizione di sepoltura					
<input type="radio"/>	ossario	sett.	campata		fila		num./col.
<input type="radio"/>	loculo	sett.	campata		fila		num./col.
<input type="radio"/>	tomba di famiglia	sett.	num.				

<input type="radio"/>	ossarietto di famiglia	sett.	campata	fila	num./col.
<input type="radio"/>	altro (specificare)				

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 il/i defunto/i

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | non è/sono deceduto/i per malattia contagiosa |
| <input type="radio"/> | è/sono deceduto/i per malattia contagiosa |
| <input type="radio"/> | è/stato sepolto/i con autorizzazione dell'autorità giudiziaria |

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'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)

- 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.

Ranica		
Luogo	Data	Il dichiarante