

Amministrazione destinataria

Comune di Ranica

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Demografici e Statistici -Contratti Cimiteriali

Domanda di trasferimento di cadavere, ceneri o resti mortali da tumulazione provvisoria a tumulazione in posto già in concessione

II sottosc	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta	!	Sesso I	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune	· ·	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare T	elefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
	Y										
in qualità	àdi										
Ruolo (*)											
Ruolo (*)											
	ario, coniuge d terzo grado del		convivente d	el defunto, esecutore to	estamentario	del defunto,	, figlio del	defunto, ge	enitore del	defunt	o, parente di
				ive al procediment	0						
	s, comma 4-quinqu			03/2005, n. 82) edimento trasmesse dall'A	mministrazion	o vongano invi	ato al coguo	nto indivisso	di posta ele	ttronica	
II SOLLOSCIILLO	cniede che le co	municazioni ri	eiative ai proce	dimento trasmesse dali Al	mministrazion	e vengano invi	ate ai segue	nte indirizzo	ai posta eie	ettronica	
				-						\mathcal{A}	
				CF	IIEDE						
la traslazi	ione di										
O cada	vere										
O ceneri											
resti mortali o resti ossari esumati/estumulati											
0	autorizzativo alla										
Numer				Data			Ente				

del defunto				
Cognome Nome		Codice Fi	scale	
Data di nascita Sesso Luogo d	di nascita	Cittadina	nza	
Jessu Luogo (Cittauilla		
Residenza				
Provincia Comune Indirizzo	Civico	Barrato Interno	Scala Piano	SNC CAP
Lucro del decesso				
Luogo del decesso Provincia Comune Indirizzo	Civico	Barrato Interno	Scala Piano	SNC CAP
Data del decesso	Ora del dece	2550		
tumulato provvisoriamente all'interno del cir Denominazione del cimitero	nitero di			
Luogo di sepoltura fossa	Posizione di	i sepoltura		
O loculo/colombario				
O tomba				
Cappella di famiglia				
O tumulo				
O edicola		U		
o celletta ossario				
O nicchia cineraria				
altro (specificare)				
per la tumulazione definitiva all'interno del c	imitero di			
Denominazione del cimitero				
Luogo di sepoltura	Posizione di	i sepoltura		
fossa				
O loculo/colombario		5		
O tomba				
o cappella di famiglia				
O tumulo				
O edicola		V		
o celletta ossario				
o nicchia cineraria				
altro (specificare)				
			43	

in posto già in concessione							
Numero	Data	Ente di riferimento					

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 defunto collocato nello stesso spazio di sepoltura in concessione ha un rapporto di parentela o affinità con il defunto già tumulato
- ✓ di avere avuto il preventivo e incondizionato assenso da parte del titolare della concessione
- di essere a conoscenza e di accettare che resterà invariata la scadenza della concessione

☐a documentazione è	trasmessa dall'agenzia rappro	esentata da						
Cognome	Nome	6	(Codice Fisc	ale			
in qualità di Ruolo								
V	·							
Denominazione/Ragione sociale			1	Tipologia				
	,							
Sede legale								
Provincia Comune	Indirizzo	Civico B	arrato Ir	nterno	Scala	Piano	SNC	CAP
							Ш	
Codice Fiscale		Partita IVA						
			V					
Telefono	Posta elettronica d	ordinaria	1	Posta eletti	ronica certi	ificata		
pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente								
pertanto allega copia de	el documento d'identità del so	ttoscritto						
Ruolo (*):	· -			•				
titolare, legale rapprese	ntante o incaricato							
. 0 11								

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

		Elenco degli allegati	
		allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	
		scritto con firma autografa dal richiedente	
Ш	copia del documento d'identità del s	sottoscritto a autografa o se la documentazione è trasmessa dall'im	onresa di onoranze funebril
	altri allegati	a autografa o se la aocumentazione e trasmessa aumini	presa ai onoranze fancony
Ш	aitiTallegati		
	(ai sensi del Regolamento Co dichiara di aver preso visione dell'in	formativa sul trattamento dei dati personomunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le, formativa relativa al trattamento dei dati plestinataria, titolare del trattamento delle i	egislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
Ran		Data	il dichiarante