Amministrazione destinataria

Comune di Todi

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di autorizzazione all'estumulazione straordinaria

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di ricevere l'autorizzazione a estumulare le salme dal loculo, edicola, cappellina o tomba site nel cimitero e trasferire i resti mortali nell'ossario comune del cimitero di

Cimitero in cui sono presenti le salme	Cimitero di destinazione

Cognome	Nome	Data decesso	Tipo di vincolo

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 a conoscenza della prevalenza nel livello di disporre dei defunti, stabilita secondo l'ordine seguente: coniuge, convivente, figli, genitori, altri parenti in ordine di grado e gli eredi istituiti. Di essere edotto che, qualora viene constatata la non perfetta tenuta della cassa, il feretro dovrà essere sistemato in altra cassa metallica ermeticamente chiusa mediante saldatura. Dichiara inoltre di ritenere rilevato ed indenne il Comune da qualsiasi eccezione o pretesa che venisse levata da terzi.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- [x] pagamento dell'imposta di bollo
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Todi		