

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI TUMULAZIONE IN SEPOLTURA PRIVATA IN CONCESSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data nascita	Sesso (M/F)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residente in	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza		
<input type="text"/>		
Indirizzo residenza	N. civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

In qualità di erede ed in forza di manifestazione di volontà della maggioranza dei parenti più prossimi del/ladefunto/a<sup>1</sup>

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data nascita	Sesso (M/F)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residente in	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza		
<input type="text"/>		
Indirizzo residenza	N. civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di decesso	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data decesso		
<input type="text"/>		
Grado di parentela		
<input type="text" value="Specificare grado parentela..."/>		

<sup>1</sup>Indicare la residenza in vita

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	l'autorizzazione alla tumulazione di
<input type="radio"/>	salma
<input type="radio"/>	ceneri
<input type="radio"/>	resti mortali del defunto
	Sepoltura sita nel cimitero di
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	la sepoltura sita nel cimitero è costituita da
<input type="text"/>	

<input type="checkbox"/>	campo a tumulazione ipogeo	<b>N. loculi</b>	<b>N. identificativo</b>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	edicola funeraria (cappella)	<b>N. loculi</b>	<b>N. identificativo</b>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	loculo per salma	<b>Corpo</b>	<b>Fila</b> <b>Num.</b> <b>N. identificativo</b>
		<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	loculo ossario	<b>Corpo</b>	<b>Fila</b> <b>Num.</b> <b>N. identificativo</b>
		<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ossario esistente nel campo a tumulazione/inumazione/nell'edicola funeraria	<b>N. identificativo</b>	
		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	spazio adibito a camera di ispezione, in campo a tumulazione ipogeo non conforme alle prescrizioni dell'art. 19 c. 8 D.P.G.R. 8 AGOSTO 2012 n. 7/R, costruito anteriormente alla data del 10.08.2012 in area cimiteriale, e previa sottoscrizione di atto aggiuntivo alla concessione cimiteriale originaria sotto indicata		
	<b>N. identificativo</b>		
	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	in tumulazione aggiuntiva		
	<b>Nome cognome e grado di parentela con il/la defunto/a<sup>2</sup></b>		
	<input type="text"/>		

#### DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

#### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che la sepoltura è oggetto della concessione cimiteriale di cui si allega copia fotostatica		
	<b>Rep. n</b>	<b>Data</b>	<b>Sottoscrittore</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	che la sepoltura è oggetto di una concessione cimiteriale di cui non è in grado di produrre copia e per la quale si impegna a versare il diritto di ricerca pratica a richiesta del Comune <sup>3</sup>		
	<b>Sottoscrittore<sup>2</sup></b>	<b>Anno</b>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	che la tumulazione in camera di ispezione avverrà nel rispetto delle prescrizioni fissate dall'art. 19 comma 8 lett. e) D.P.G.R.7/R/2012 di cui dichiara di aver preso visione <sup>4</sup>		

<sup>2</sup>indicare nome cognome e grado di parentela con il/la defunto/a

<sup>3</sup>il diritto è pari a €107,00 se trattasi di concessioni cimiteriali rilasciate anteriormente al 1988, ed a € 25,00, se trattasi di concessioni rilasciate dal 1.01.1988

<sup>4</sup>art. 19 comma 8 lett. e) D.P.G.R.7/R/2012 "qualora non vi siano pareti di separazione tra i feretri o quando sia necessario per movimentare un feretro spostarne un altro, devono essere adottate congiuntamente le seguenti misure: 1) feretro avente le caratteristiche per il loculo stagno; 2) dispositivo atto a ridurre la pressione dei gas; 3) realizzazione di un supporto autonomo per ogni feretro, al fine di evitare che un feretro ne sostenga direttamente un altro."

#### DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento
--------------------------	---

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

**ALLEGATI**

Documento di identità in corso di validità

Copia concessione cimiteriale

Bolletta di pagamento canone concessione

Autorizzazione edilizia rilasciata dal Comune autorizzante la realizzazione del manufatto o relativo progetto

Altri allegati

Inserire una breve descrizione dell'allegato...

**Richiedente**