

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Rosà</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Lavori Pubblici</p>	
---	--	--

Domanda di tumulazione ceneri in tomba a terra

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo (*)											

Ruolo (*): coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, titolare della concessione cimiteriale

CHIEDE

anche a nome dei familiari, di poter tumulare l'urna cineraria del sopracitato defunto nella tomba a terra in cui è sepolto

del defunto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza in vita											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Data del decesso					Ora del decesso						
Sepolto nel settore					Del cimitero di						

CHIEDE INOLTRE

che le operazioni dovranno essere eseguite con le modalità riportate (di intervento a carico del richiedente)

<input type="radio"/>	mediante scavo centrale della tomba
<input type="radio"/>	introduzione di apposito involucro in cemento prefabbricato contenente l'urna cineraria
<input type="radio"/>	ripristino della tomba come in origine e senza arrecare alcun danno o disagio ad altre tombe

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 di identità del richiedente <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rosà		
Luogo	Data	Il dichiarante