

	Amministrazione destinataria Comune di Rubano
	Ufficio destinatario Servizi demografici e cimiteriali

## Domanda di autorizzazione alla sepoltura di cadavere per inumazione o tumulazione

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285, dell'articolo 74 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396*

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

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla sepoltura del cadavere

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
										<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Data del decesso					Ora del decesso						

<b>per</b>		
<b>Tipo sepoltura</b>		
<input type="radio"/>	inumazione (sepoltura sotto terra)	
<input type="radio"/>	tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)	
<b>il luogo di sepoltura previsto è</b>		
<b>Luogo di sepoltura</b>		
<input type="radio"/>	in altro Comune	
<input type="radio"/>	nel cimitero del Comune destinatario della domanda di autorizzazione	
<b>Denominazione del cimitero</b>		
<b>Titolo autorizzativo</b>		
<input type="radio"/>	in posizione già oggetto di concessione rilasciata	
	<b>Numero</b>	<b>Data</b>
	<b>Luogo di sepoltura</b>	<b>Posizione</b>
<input type="radio"/>	fossa	
<input type="radio"/>	loculo/colombaio	
<input type="radio"/>	tomba	
<input type="radio"/>	cappella di famiglia	
<input type="radio"/>	tumulo	
<input type="radio"/>	edicola	
<input type="radio"/>	altro (specificare)	
<input type="radio"/>	in posizione oggetto di nuova concessione per la quale è stata presentata domanda di rilascio	
	<b>Data</b>	<b>Ente di riferimento</b>

<b>il luogo di sepoltura previsto è</b>		
<b>Luogo di sepoltura</b>		
<input type="radio"/>	in altro comune	
<input type="radio"/>	nel cimitero comunale di	
<input type="radio"/>	Rubano - Sarmeola	
<input type="radio"/>	Bosco - Villaguttera	
<input type="radio"/>	in posizione già oggetto di concessione rilasciata	
	<b>Numero</b>	<b>Data</b>
	<b>Luogo di sepoltura</b>	<b>Posizione</b>
<input type="radio"/>	campo comune	
<input type="radio"/>	loculo	
<input type="radio"/>	ossario	
<input type="radio"/>	cinerario	
<input type="radio"/>	in posizione oggetto di nuova concessione per la quale è stata presentata domanda di rilascio	
	<b>Data</b>	<b>Ente di riferimento</b>

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 non esistono vincoli testamentari ne parenti o altri contrari alla sepoltura del defunto



### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della scheda ISTAT D/4 compilata dal medico curante o dalla guardia medica
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'accertamento di morte
<input type="checkbox"/>	copia del disegno della lapide
<input type="checkbox"/>	copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria per morte violenta o improvvisa <i>(da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del sottoscritto <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Rubano		
Luogo	Data	Il dichiarante