



Al Comune di
ROCCA SINIBALDA

Codice ISTAT
057062

Ufficio destinatario
TECNICO



Domanda di rilascio/rinnovo di concessione cimiteriale

| Il sottoscritto | | | | | |
|-----------------|--------|--------------------|-----------------------------|--|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | Cittadinanza | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| Telefono casa | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata (domicilio digitale) | |
| in qualità di | | | | | |
| Ruolo (*) | | | | | |

Ruolo (*):

coniuge del defunto, convivente del defunto, esecutore testamentario del defunto, figlio del defunto, genitore del defunto, persona interessata a dare sepoltura al defunto

CHIEDE

| | | | | | |
|--------------------------|---|-------------|---------------------|------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | il rilascio della concessione in prenotazione | | | | |
| <input type="checkbox"/> | il rilascio della concessione | | | | |
| <input type="checkbox"/> | il rinnovo della concessione | | | | |
| | Numero | Data | Ente di riferimento | | |
| per | | | | | |
| Tipo sepoltura | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | inumazione (sepoltura sotto terra) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento) | | | | |
| Forma del defunto | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | del cadavere | | | | |
| <input type="checkbox"/> | delle ceneri | | | | |
| <input type="checkbox"/> | dei resti mortali o resti ossei | | | | |
| del defunto | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Luogo di nascita | |
| Residenza in vita | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| Luogo del decesso | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| Data del decesso | | | Ora del decesso | | |

presso il cimitero

Denominazione del cimitero

Luogo di sepoltura

| Luogo di sepoltura | Posizione di sepoltura |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> fossa | |
| <input type="checkbox"/> loculo/colombario | |
| <input type="checkbox"/> tomba | |
| <input type="checkbox"/> cappella di famiglia | |
| <input type="checkbox"/> tumulo | |
| <input type="checkbox"/> edicola | |
| <input type="checkbox"/> celletta ossario | |
| <input type="checkbox"/> nicchia cineraria | |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare) | |

Eventuali annotazioni

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 d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
|--------------------------|---|

| | |
|--|------------------------------|
| | altri allegati (specificare) |
|--|------------------------------|

Consenso al trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

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

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |